



Oświadczenie Rodzica lub Opiekuna Prawnego
o zdolności niepełnoletniego do startu w zawodach „Whip Off”
w czasie Oficjalnego Rozpoczęcia Sezonu Rowerowego 2021 – Bikepark Kazoora
Bikepark Kazoora - 29.05.2021 park im. Cichociemnych Spadochroniarzy AK

Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej startującej w zawodach „Whip Off”:

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego oraz seria i nr dowodu osobistego:

Ja wyżej wymieniony, jako Rodzic/Opiekun prawny, wyrażam zgodę na udział syna/córki* _____ na start w zawodach „Whip Off” w czasie Oficjalnego Rozpoczęcia Sezonu Rowerowego 2021 – Bikepark Kazoora - 29.05.2021 park im. Cichociemnych Spadochroniarzy AK. Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia osoby niepełnoletniej, za którą biorę pełną odpowiedzialność podczas wydarzenia, pozwala jej na udział w zawodach.

Mam świadomość, że start w zawodach „Whip Off” wiąże się z ryzykiem kontuzji, czasowego lub trwałego uszkodzenia ciała, a nawet utraty życia. Jednocześnie zwalnię organizatora z wszelkiej odpowiedzialności w związku z uszkodzeniem ciała, utraty zdrowia lub życia syna/córki* wynikającej z udziału w Oficjalnym Rozpoczęciu Sezonu Rowerowego 2021 – Bikepark Kazoora. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za zapewnienie, że mój syn/córka* będą stosowali się do wszelkich instrukcji i poleceń osób prowadzących wydarzenie. Zobowiązuję się, że osoba niepełnoletnia, za którą ponoszę odpowiedzialność, będzie korzystała co najmniej z kasku podczas jazdy na rowerze na terenie Bikeparku Kazoora. Wyrażam zgodę na leczenie szpitalne i diagnostyczne w przypadku zaistnienia takiej potrzeby. Oświadczam, że syn/córka jest objęty ubezpieczeniem NNW.

Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy w okresie ostatnich 14 dni, poprzedzających wydarzenie: mój syn/córka* nie jestem zakażony/a wirusem SARS-COV-2 oraz nie przebywa na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.

*niepotrzebne skreślić

Data i Podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego