

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA

biorącego udział w zawodach
VI Charytatywny Wyścig MTB Międzychód- Mokrzec 2023
organizowanych przez Stowarzyszenie
KS MTB Międzychód Team Bike

(numer startowy)

.....
(imię i nazwisko)

Akceptuję warunki uczestnictwa w zawodach charytatywnych w dniu 24.09.2023, które zostały określone w regulaminie i zgłaszam swój udział w zawodach. Moim podpisem zapewniam, że zapoznałem /zapoznałam się z wszystkimi warunkami regulaminu zawodów i wypełniłem/wypełniłam formularz zgłoszeniowy zgodnie z prawdą oraz kompletnie. Przyjmuję do wiadomości, że należy przestrzegać zarządzeń służb porządkowych, przepisów ruchu drogowego oraz warunków regulaminu.

Oświadczam, że jestem zdolny do udziału w zawodach sportowych o charakterze wytrzymałościowym. Nie są mi znane żadne powody o charakterze zdrowotnym wykluczające mnie z udziału w zawodach. Posiadam dobry stan zdrowia, i nie mam żadnych przeciwwskazań medycznych do wzięcia udziału w zawodach kolarskich.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku dla potrzeb związanych z organizacją imprezy.

Organizator oraz wszystkie osoby z nim współpracujące, a także osoby związane z przeprowadzeniem i organizacją wyścigów nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za straty osobowe lub szkody rzeczowe, które wystąpią przed, w trakcie lub po zawodach. Uczestnik startuje na własną odpowiedzialność oraz ponosi osobistą odpowiedzialność za wszystkie działania lub zaniechania skutkujące naruszeniami dóbr lub praw innych osób.

Przez akceptację niniejszej deklaracji uczestnik zrzeka się prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od organizatorów lub jego zleceniobiorców w razie wypadku lub szkody związanej z zawodami.

data, czytelny podpis