

OŚWIADCZENIE
Pełnoletniego uczestnika
XVI Rawskiego Rodzinnego Rajdu Rowerowego

Ja niżej podpisany/podpisana
(imię i nazwisko uczestnika)

Legitymujący/legitymująca się dowodem tożsamości
.....Nr.....

zamieszkały/ zamieszkała w

niniejszym oświadczam, że posiadam dobry stan zdrowia, nie mam przeciwwskazań medycznych i ogólnoustrojowych do wzięcia udziału w Rawskim Rodzinnym Rajdzie Rowerowym w dniu 27 sierpnia 2016 r.

Jednocześnie oświadczam iż zapoznałem się z regulaminem XVI edycji RRRR i biorę udział w imprezie wyłącznie na własną odpowiedzialność.

- 1) wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku dla potrzeb organizatorów imprezy;
- 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z organizacją XVI Rawskiego Rodzinnego Rajdu Rowerowego, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).”

.....
(data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego)