**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA ZAWODY WSPINACZKOWE**



**DLA DZIECI I MŁODZIEŻY BIG LITTLE MONKEY**

**Dane zawodnika** : / wypełniamy **DRUKOWANYMI DUŻYMI** literami/

IMIĘ :

NAZWISKO:

DATA URODZENIA:

ADRES ZAMIESZKANIA:

KLUB SPORTOWY:

NR TELEFONU DO RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW:

MAIL :

**OŚWIADCZENIE**

Ja ( rodzic/opiekun)

wyrażam zgodę na start syna/córki

w Zawodach Wspinaczkowych dla dzieci i młodzieży BIG LITTLE MONKEY , które odbędą się 14 października 2017 roku. Przyjmuję na siebie poniższe oświadczenie i ponoszę z tego tytułu odpowiedzialność. Oświadczam, że podane powyżej dane są prawdziwe i aktualne.

czytelny podpis osoby składającej oświadczenie (rodzic/opiekun)

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, by (imię i nazwisko dziecka)

uczestniczyło w ZAWODACH WSPINACZKOWYCH DLA DZIECI I MŁODZIEŻY BIG LITTLE MONKEY organizowanych przez SPORT POZIOM 450. Zostałem poinformowany/ zostałam poinformowana i zdaję sobie sprawę, że w przypadku nieprzestrzegania zasad bezpieczeństwa, wspinanie to sport niebezpieczny, stwarzający ryzyko utraty zdrowia lub życia dla osoby wspinającej się lub osób postronnych oraz że odpowiedzialność za wypadki wynikające z nieprzestrzegania zasad wspinania oraz poleceń instruktora ponosi w/w rodzic/opiekun. Przeczytałem/am , zrozumiałam/em i akceptuję treść regulaminów obowiązujących w obiekcie SPORT POZIOM 450.

Ponoszę odpowiedzialność osobistą za działania lub zachowanie wywołujące skutki prawne wobec osób trzecich, w czasie zawodów przez moje dziecko.

Zgadzam się na udzielenie dziecku pomocy lekarskiej w przypadku urazu lub choroby - w zakresie i formach niezbędnych, zgodnie z regułami wiedzy medycznej z następującym zastrzeżeniem : ( choroba dziecka)

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko było fotografowane lub filmowane a fotografie, filmy były przez Organizatora wykorzystywane publicznie w celach zgodnych z etyką i przepisami prawa i jedynie na potrzeby marketingowe Organizatora.

Przyjmuję do wiadomości, że jedynie poprawnie i kompletnie wypełniony formularz jest podstawą do rejestracji w zawodach.

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i dziecka zawartych w formularzu zgłoszeniowym w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia zawodów.

Przez podpisanie niniejszego formularza akceptuję warunki uczestnictwa w zawodach.

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym a tekst powyższy przeczytałem/am i rozumiem jego treść.

Wyrażam /Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Sport Poziom 450 w Sosnowcu na ul. Narutowicza 51 zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2002 r. Nr 101, poz 926 z późn. zm) w celach marketingowych, obejmujące przesyłanie informacji drogą telefoniczną, mailową lub pocztową.

Podpis czytelny Data