



Karta zgłoszenia do II edycji zawodów sportowych RODZINA NA MEDAL

Nazwa drużyny: _____

Skład drużyny:

1. _____
/imię nazwisko kapitana/ + /rok urodzenia/

2. _____
/imię nazwisko/ + /rok urodzenia/

3. _____
/imię nazwisko/ + /rok urodzenia/

4. _____
/imię nazwisko/ + /rok urodzenia/

5. _____
/imię nazwisko/ + /rok urodzenia/

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisany/podpisana, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / dzieci / podopiecznego /podopiecznej* wymienionych powyżej w zawodach RODZINA NA MEDAL organizowanych 17 maja 2014 w Krzeszowicach przez fundację Kobieta w Regionie.

Oświadczam, że mój stan zdrowia oraz stan zdrowia mojego dziecka / dzieci / podopiecznego /podopiecznej* pozwala na uczestnictwo w tego typu zawodach sportowych.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z treścią regulaminu i wypełniłem / wypełniłam niniejszy formularz zgodnie z prawdą.

Organizator zawodów, wszystkie osoby z nim współpracujące, a także osoby związane z przeprowadzeniem i organizacją zawodów nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za straty osobowe lub szkody rzeczowe, które wystąpią przed, w trakcie lub po zawodach.

Uczestnicy ponoszą osobistą odpowiedzialność za wszystkie działania lub zaniechania skutkujące naruszeniami dóbr lub praw innych osób.

Przez akceptację niniejszej deklaracji uczestnicy zrzekają się prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od organizatora lub jego zleceniobiorców w razie wypadku lub szkody związanej z zawodami.

.....
/data/

.....
/czytelny podpis/

* niepotrzebne skreślić