



KARTA ZGŁOSZENIA
udziału w Rodzinnym Rajdzie Rowerowym
ph.: „ROWEREM PO ZDROWIE”
w dniu 24 czerwca 2023 roku

CZĘŚĆ A – wypełnia uczestnik rajdu

1. Zgłaszam swój udział w **Rodzinnym Rajdzie Rowerowym ph.: „ROWEREM PO ZDROWIE”** organizowanym w dniu 24 czerwca 2023r.

Imię i nazwisko _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 PESEL

Telefon kontaktowy: _____

Adres zamieszkania: _____

2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam^{*/} się z regulaminem Rodzinnego Rajdu „**ROWEREM PO ZDROWIE**” i zobowiązuję się go przestrzegać.
3. Oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na uczestnictwo w rajdzie rowerowym w dniu 24 czerwca 2023r.
4. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i umiejętności poruszania się po drogach.
5. Oświadczam, że posiadam kartę rowerową.^{**/}
6. W razie nieszczęśliwego wypadku należy powiadomić:

imię i nazwisko osoby, stopień pokrewieństwa, telefon kontaktowy

7. Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych w bazie danych organizatora w związku z organizacją rajdu, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 730)

data

podpis uczestnika rajdu

^{*/} niepotrzebne skreślić

^{**/} pełnoletni uczestnik rajdu przekreśla pkt 5 w części A

^{***/} w przypadku, gdy opiekunem podczas rajdu będzie rodzic pkt 4 w części B należy przekreślić

CZĘŚĆ B – wypełnia rodzic lub opiekun prawny niepełnoletniego uczestnika rajdu

1. Ja, niżej podpisany/podpisana^{*/} _____
oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam^{*/} się z regulaminem **Rodzinnego Rajdu „ROWEREM PO ZDROWIE”** i wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki w rajdzie w dniu 24 czerwca 2023r.

Imię i nazwisko dziecka, nr PESEL dziecka
Imię i nazwisko dziecka, nr PESEL dziecka
Imię i nazwisko dziecka, nr PESEL dziecka

2. Oświadczam, że stan zdrowia mojego syna/mojej córki^{*/} pozwala na uczestnictwo w rajdzie w dniu 24 czerwca 2023r.
3. Oświadczam, że wyznaczam na opiekuna mojego syna/mojej córki^{*/} w trakcie trwania rajdu w dniu 24 czerwca 2023r. Pana/Panią^{*/} _____^{***/}.
4. Potwierdzam zgodność ze stanem faktycznym oświadczeń złożonych przez mojego syna/moją córkę^{*/} w CZĘŚCI A karty zgłoszenia.

data

podpis rodzica/opiekuna prawnego

CZĘŚĆ C – wypełnia opiekun niepełnoletniego uczestnika rajdu

Ja, niżej podpisany/podpisana^{*/} _____
oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/zapoznałam^{*/} się regulaminem Rodzinnego Rajdu „**ROWEREM PO ZDROWIE**”,
- 2) będę jego uczestnikiem,
- 3) w czasie trwania rajdu w dniu 24 czerwca 2023r. sprawować będę całkowitą opiekę nad nieletnim _____.

data

podpis opiekuna
niepełnoletniego uczestnika rajdu

CZĘŚĆ D – wypełnia organizator

Dopuszczam /nie dopuszczam^{*/} zgłoszonego uczestnika do udziału w **Rodzinnym Rajdzie Rowerowym ph.: „ROWEREM PO ZDROWIE”**

data

podpis Organizatora/Kierownika rajdu

^{*/} niepotrzebne skreślić

^{**/} pełnoletni uczestnik rajdu przekreśla pkt 5 w części A

^{***/} w przypadku, gdy opiekunem podczas rajdu będzie rodzic pkt 4 w części B należy przekreślić