**LISTA STARTOWA / oświadczenie zawodnika**

**biorącego udział w XXVI Wyścigu Kolarskim im. A. Imosy w dniu 3 września 2017r.**

**KATEGORIA: …………………………………………………………………………………………**

Zgadzam się z warunkami uczestnictwa w wyścigu określonymi w regulaminie i zgłaszam swoje uczestnictwo w zawodach. Swoim podpisem zapewniam, że zapoznałem/zapoznałam się z wszystkimi warunkami regulaminu zawodów, akceptuję je i wypełniłem/wypełniłam formularz zgłoszeniowy (oświadczenie) zgodnie z prawdą oraz kompletnie. Przyjmuję do wiadomości, że należy przestrzegać zarządzeń służb porządkowych oraz warunków regulaminu. Ponadto oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za ewentualne moje obrażenia cielesne mogące powstać w trakcie wyścigu kolarskiego. Jednocześnie zapewniam, że zdrowie i sprawność fizyczna a także stan techniczny roweru pozwala mi na wzięcie udziału w w/w zawodach. Przyjmuję do wiadomości fakt braku ubezpieczenia NW przez organizatora w czasie wyścigu.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do późniejszej promocji w/w wyścigu ( np. poprzez zamieszczenie zdjęć na stronie internetowej). Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji wyścigu.

Organizatorzy (Towarzystwo Przyjaciół Ziemi Soleckiej oraz Gminne Centrum Kultury w Solcu-ZdrojuGI. A.Zdrój, 2010iny"liczny uzyki Akordeonowej w Solcu-Zdroju "juj gminy. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), wszystkie osoby z nimi 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 biegu. Uczestnicy startują na własną odpowiedzialność. 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.

Nr

Startowy Imię i nazwisko, adres czytelny podpis

…….. ………………………………….. …………………