

**Formularz Zgłoszeniowy Indywidualny
do udziału w Rodzinnym Rajdzie Rowerowym Czchów'2024**

Deklaruję swój udział w rajdzie rowerowym, który odbędzie się w dniu 27.07.2024 r.

Trasa I „rodzinna”		Trasa II „wymagająca”	
Właściwe proszę zaznaczyć X			
Imię i Nazwisko:			
Adres zamieszkania:			
Data urodzenia:			
Telefon.		E-mail:	

UWAGA: Udział w rajdzie jest bezpłatny. Wypełnienie i przesłanie niniejszego formularza jest tożsame ze zgłoszeniem się do udziału w rajdzie rowerowym w Czchowie w dniu 27.07.2024 r.

Formularze zgłoszeniowe po wypełnieniu i podpisaniu prosimy przysyłać emailiem na adres: moksir@czchow.pl, pocztą lub osobiście: Miejski Ośrodek Kultury, Sportu i Rekreacji w Czchowie, ul. Rynek 2, 32-860 Czchów.

Termin przysyłania zgłoszeń: 24.07.2024 r. po tej dacie zgłoszenia przyjmowane są tylko w razie wolnych miejsc.

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i wizerunku przez Miejski Ośrodek Kultury, Sportu i Rekreacji w Czchowie jako organizatora imprezy i przez podmioty współpracujące do celów organizacyjnych.

* Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie zdjęć z Rodzinnego Rajdu Rowerowego Czchów'2024 na wszystkich polach eksploatacji w tym zdjęć z moim wizerunkiem. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na to, że zdjęcia i nagrania filmowe mogą być wykorzystane w prasie, radio, telewizji, mediach społecznościowych oraz stronach internetowych.

* Dzieci do lat 13 mogą uczestniczyć w rajdzie rowerowym tylko pod opieką rodziców lub opiekunów i wymagane jest posiadanie pisemnej zgody rodzica lub opiekuna prawnego na udział w rajdzie rowerowym.

* Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem **Rodzinnego Rajdu Rowerowego Czchów'2024, 27.07.2024 r.** i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń.

* Oświadczam, iż przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że uczestnicy rajdu rowerowego ubezpieczają się od następstw nieszczęśliwych wypadków na własny koszt i jestem ubezpieczona/ ubezpieczony.

* Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na uczestnictwo w tego typu imprezie sportowej.

* Przyjmuję do wiadomości, że w razie wypadku nie mogę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatora.

* Wysłanie zgłoszenia nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału.

* Ewentualne spory strony będą rozstrzygały polubownie, a w przypadku nieosiągnięcia porozumienia przez właściwy miejscowo sąd.

* W sprawach nieuregulowanych treścią niniejszych Warunków Uczestnictwa, zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

* Organizator, wszystkie osoby z nim współpracujące, a także osoby związane z przeprowadzeniem i organizacją rajdu rowerowego nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za szkody osobowe, rzeczowe i majątkowe, które wystąpią przed, w trakcie lub po rajdzie. Uczestnicy jadą w rajdzie na własną odpowiedzialność. Uczestnicy ponoszą odpowiedzialność cywilną i prawną za wszystkie szkody. Przez akceptację niniejszej deklaracji uczestnik zrzuca się prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od organizatora lub jego zleceniobiorców w razie wypadku lub szkody związanej z rajdem.

√.....
(data i czytelny podpis uczestnika/ rodzica lub opiekuna prawnego)

Dane do kontaktu: Miejski Ośrodek Kultury, Sportu i Rekreacji w Czchowie, ul. Rynek 2, 32-860 Czchów, tel. 14 684 31 88
UWAGA!!! Ilość miejsc ograniczona – decyduje kolejność zgłoszeń. Jeśli chcesz wziąć udział, wyślij skan wypełnionego i podpisanego formularza na adres: moksir@czchow.pl. W razie pytań proszę dzwonić pod numer tel. 14 684 31 88

**ZGODA RODZICA /OPIEKUNA
NA UDZIAŁ DZIECKA
W RODZINNYM RAJDZIE ROWEROWYM TOUR DE POGÓRZE
w Czchowie 27 lipca 2024 r.**

.....
/imię i nazwisko rodzica / opiekuna/

.....
/adres/

.....
/telefon/

O Ś W I A D C Z E N I E

Wyrażam zgodę na udział syna /
córki.....

w rajdzie rowerowym, który odbędzie się w dniu 27.07.2024 roku w Czchowie.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka uczestniczył/a
w rajdzie rowerowym. Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać
organizatorowi rajdu:

.....
.....

Oświadczam, że są mi znane zasady i przepisy dotyczące uczestnictwa mojego dziecka w/w
rajdzie rowerowym.

.....
/data/

.....
/ podpis rodzica / opiekuna/