

# KARTA ZGŁOSZENIA

## SPLYW KAJAKOWY "122 km DOLINĄ BUGU - GRANICAMI Z UKRAINĄ I BIAŁORUSIĄ"

Imię i Nazwisko .....

Adres zamieszkania (ulica, nr domu, kod pocztowy)

.....

Data urodzenia ..... Nr telefonu .....

Adres email .....

**Wola Uhruska – Zbereże**

**Zbereże – Sobibór**  
**Sobibór – Włodawa**

**Posiadam władny rower**

**Włodawa – Pawluki**

**Chcę wypożyczyć rower**

**Pawluki – Kuzawka**  
**Kuzawka – Jableczna**

**Jableczna – Kodeń**

### OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA PEŁNOLETNIEGO

\*Oświadczam, że biorę udział w splywie kajakowym na własną odpowiedzialność i nie będę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów imprezy w razie zaistnienia zdarzeń losowych podczas trwania imprezy. Jednocześnie oświadczam, że znane są mi postanowienia REGULAMINU które to postanowienia w pełni akceptuję i zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania.

\*Wyrażam zgodę na rozpowszechnienie mojego wizerunku, w tym do publikacji, pokazywania i wykorzystywania w zależności od wyboru zdjęć, portretu, jak również do rozpowszechniania nazwiska, głosu i danych biograficznych w dowolnym formacie i we wszystkich mediach istniejących obecnie i w przyszłości na całym świecie.

\*Niniejszym oświadczam, że stan mojego zdrowia zezwala na udział w tego typu imprezach.

Podpis zawodnika .....

### OŚWIADCZENIE RODZICA (OPIEKUNA) ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO

\*Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w splywie kajakowym mojego syna/córki/podopiecznego/ podopiecznej na własną odpowiedzialność i nie będę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów imprezy w razie zaistnienia zdarzeń losowych podczas trwania imprezy. Jednocześnie oświadczam, że znane są mi postanowienia REGULAMINU, które to postanowienia w pełni akceptuję i zobowiązuję mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej się do ich bezwzględnego przestrzegania.

\*Wyrażam zgodę na rozpowszechnienie wizerunku syna/córki/podopiecznego/podopiecznej, w tym do publikacji, pokazywania i wykorzystywania w zależności od wyboru zdjęć, portretu, jak również do rozpowszechniania nazwiska, głosu i danych biograficznych w dowolnym formacie i we wszystkich mediach istniejących obecnie i w przyszłości na całym świecie.

\*Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej zezwala na udział w tego typu imprezach.

Podpis rodzica, opiekuna .....