

**Zgoda opiekuna prawnego - oświadczenie  
dot. zawodnika niepełnoletniego (pon.18 lat)**

Ja .....,  
(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

niniejszym oświadczam, że jestem opiekunem prawnym syna/córki/ wychowanka/wychowanki \*

.....  
(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej, data ur.)

i wyrażam zgodę na jej/jego\* uczestnictwo w imprezie pn. Bike Adventure 2019 .  
Startuje on(a) na moją odpowiedzialność i ryzyko, jest zdrowe i nie ma medycznych przeciwwskazań do uprawiania długotrwałego i intensywnego wysiłku sportowego.  
Razem zapoznaliśmy się z treścią Regulaminu wyścigu, akceptujemy jego postanowienia i zobowiązujemy się do jego przestrzegania. Uczestnik zna przepisy Prawa o ruchu drogowym w zakresie poruszania się po drogach publicznych.  
Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych niezgodnych z prawdą może spowodować odpowiedzialność przewidzianą w przepisach prawa.  
RODO: Przyjmuję do wiadomości, że dane zawodnika będą przetwarzane przez Grabek Promotion Sp. z o.o. w celu realizacji umowy. Razem zapoznaliśmy się z informacją o przetwarzaniu danych , które ujęte są w Regulaminie wyścigu.

.....  
Data i podpis opiekuna prawnego

**Numer startowy  
(wypełnia  
organizator)**