Załącznik nr 1 do Regulaminu

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**udziału w „KOZAckim Rajdzie Rowerowym”**

**CZĘŚĆ A** – *wypełnia uczestnik rajdu*

1. Zgłaszam swój udział w „KOZAckim Rajdzie Rowerowym” organizowanym w dniu 30.09.2023 roku:

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data urodzenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam\*/ się z regulaminem „KOZAcki Rajd Rowerowy” i zobowiązuję się go przestrzegać.

2. Oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na uczestnictwo w rajdzie rowerowym w dniu 30.09.2023 roku.

3. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i umiejętności poruszania się po drogach.

4. W razie nieszczęśliwego wypadku należy powiadomić:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*imię i nazwisko osoby, stopień pokrewieństwa, telefon kontaktowy*

6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora   
w związku z organizacją rajdu, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i czytelny podpis uczestnika rajdu

**CZĘŚĆ B** – *wypełnia rodzic lub opiekun prawny niepełnoletniego uczestnika rajdu*

1. Ja, niżej podpisany/podpisana\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam\* się

z regulaminem „KOZAckiego Rajdu Rowerowego” i wyrażam zgodę na udział mojego

syna/córki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w rajdzie w dniu 30.09.2023 roku.

2. Oświadczam, że stan zdrowia mojego syna/mojej córki\* jest mi znany i pozwala na uczestnictwo w rajdzie w dniu 30.09.2023 roku.

4. Potwierdzam zgodność ze stanem faktycznym oświadczeń złożonych przez mojego syna/moją córkę\* w CZĘŚCI A karty zgłoszenia.

5. W razie nieszczęśliwego wypadku należy powiadomić:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*imię i nazwisko osoby, stopień pokrewieństwa, telefon kontaktowy*

6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie danych osobowych mojego syna/córki\* przez Organizatora w związku z organizacją rajdu, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

\*Niepotrzebne skreślić