

data i miejsce

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział....., której/ego jestem opiekunem prawnym, w treningach oraz zawodach kolarstwa zjazdowego organizowanych przez firmę Arek Bike Camp, Arkadiusz Perin, ul. Lipowa 59, 43-450 Ustroń, NIP 548 251 48 45

Oświadczam, że jestem świadoma/y wysokiego ryzyka, z jakim wiąże się kolarstwo zjazdowe oraz, że ponoszę pełną odpowiedzialność za wyżej wymienione dziecko podczas jego udziału w treningach i zawodach.

Zgadzam się również na wykorzystanie wizerunku mojego oraz dziecka, za które odpowiadam, na fotografiach i nagraniach wykonanych podczas szkoleń i zawodów, do celów promocyjnych i marketingowych przez firmę Arek Bike Camp, Arkadiusz Perin, ul. Lipowa 59, 43-450 Ustroń, NIP 548 251 48 45 i jej partnerów.

.....

podpis opiekuna prawnego