



PUCHAR GRUPY PINGWINA

ZGODA NA UDZIAŁ PEŁNOLETNIEGO ZAWODNIKA W KONKURENCJI WHIP OFF I/LUB BEST TRICK

PUCHAR GRUPY PINGWINA 2026

Kasina Ski&Bike Park, 4-6.09.2026 r.

Kasina Wielka, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/-y: **Imię i nazwisko uczestnika:** wyrażam zgodę na udział w treningach oraz zawodach rowerowych organizowanych przez spółkę: **Kasina z ograniczoną odpowiedzialnością** z siedzibą w Kasinie Wielkiej, Kasinie Wielkiej 672, Mszana Dolna (34-741) wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000137632, NIP: 7342937067, REGON: 492833701.

Oświadczam, że jestem świadoma/-y wysokiego ryzyka związanego z uprawianiem kolarstwa zjazdowego oraz biorę pełną odpowiedzialność za swój udział w treningach i zawodach. Oświadczam, że znany jest mi stan techniczny sprzętu oraz wyposażenia, z którego korzystam, i że są one w pełni sprawne.

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w treningach i zawodach sportowych bez ryzyka utraty zdrowia lub życia. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem zawodów i akceptuję jego postanowienia. Oświadczam również, że zapoznałam/-em się z formułą oraz trasą zawodów i jestem świadoma/-y zagrożeń wynikających z uczestnictwa w nich. Oświadczam, że posiadam ważne ubezpieczenie obejmujące następstwa nieszczęśliwych wypadków (NNW), koszty leczenia oraz kontuzje sportowe.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku, zdjęć, nagrań filmowych oraz wywiadów z moim udziałem, a także wyników sportowych wraz z moimi danymi osobowymi, powstałych podczas zawodów organizowanych w terminach: 15-17.05.2026 – Słotwiny Ski&Bike Park, 19-21.06.2026 – Skolnity Ski&Bike Park, 18-19.07.2026 – Kurza Góra Ski&Bike Park, 04-06.09.2026 – Kasina Ski&Bike Park, w prasie, telewizji, radio, na stronach internetowych oraz w innych kanałach medialnych związanych z organizatorami zawodów oraz ich partnerami, w celach promocyjnych i wizerunkowych.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku oraz na przetwarzanie moich danych osobowych w/w celach oraz w celach związanych z uczestnictwem w zawodach. Potwierdzam zapoznanie się z informacją dot. danych osobowych zawartą w Klauzuli Informacyjnej dla uczestników zawodów Puchar Grupy Pingwina.

.....
podpis opiekuna prawnego

Kategoria:

Numer Startowy:

.....