

Oświadczenie uczestnika Jesiennego Przylaszczkowego Rajdu Rowerowego

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Miejsce zamieszkania

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w Jesiennym Przylaszczkowym Rajdzie Rowerowym organizowanym przez Uczniowski Klub Sportowy, który odbędzie się w dniu 12. października 2024 r. na trasie Przylaszczkowego Szlaku Rowerowego (z ograniczeniami), oraz że startuję w nim dobrowolnie i na własną odpowiedzialność.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/ zapoznałam się z treścią regulaminu Jesiennego Przylaszczkowego Rajdy Rowerowego i w pełni akceptuję zapisy w nim zawarte.

Przyjmuję do wiadomości, że organizator rajdu nie ponosi odpowiedzialności prawnej (w tym odpowiedzialności cywilnej) w zakresie poniesionych szkód na zdrowiu i mieniu biorących udział w rajdzie rowerowym uczestników.

.....
Podpis uczestnika

Oświadczenie uczestnika Jesiennego Przylaszczkowego Rajdu Rowerowego

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Miejsce zamieszkania

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w Jesiennym Przylaszczkowym Rajdzie Rowerowym organizowanym przez Uczniowski Klub Sportowy, który odbędzie się w dniu 12. października 2024 r. na trasie Przylaszczkowego Szlaku Rowerowego (z ograniczeniami), oraz że startuję w nim dobrowolnie i na własną odpowiedzialność.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/ zapoznałam się z treścią regulaminu Jesiennego Przylaszczkowego Rajdy Rowerowego i w pełni akceptuję zapisy w nim zawarte.

Przyjmuję do wiadomości, że organizator rajdu nie ponosi odpowiedzialności prawnej (w tym odpowiedzialności cywilnej) w zakresie poniesionych szkód na zdrowiu i mieniu biorących udział w rajdzie rowerowym uczestników.

.....
Podpis uczestnika