UPOWAŻNIENIE DO ODBIORY PAKIETU STARTOWEGO

XIV METROPOLIA BYDGOSZCZ MARATON MTB , 24 września 2023

Upoważniam Pana/Panią *

Dane osoby upoważnionej (odbierającej pakiet) :	
Imię i nazwisko:	
Seria i numer dowodu osobistego:	

do odbioru mojego pakietu startowego

Dane uczestnika : XIV METROPOLIA BYDGOSZCZ MARATON MTB , 24 września 2023	
Numer startowy:	
Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miejscowość):	

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem XIV METROPOLIA BYDGOSZCZ MARATON MTB. Wyrażając zgodę na udział ww. zawodach akceptuję w całości regulamin i postanowienia organizatora. Zdaję sobie sprawę ze specyfiki i niebezpieczeństw jakie niesie ze sobą udział w zawodach typu MTB. Oświadczam, że nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne mój stan zdrowia pozwala mi na udział w tego typu zawodach. Organizator, wszystkie osoby z nim współpracujące, a także osoby związane z przeprowadzeniem i organizacją XIV METROPOLII BYDGOSZCZ MARATONU MTB nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za szkody osobowe, rzeczowe i majątkowe, które wystąpią przed, w trakcie lub po maratonie. Uczestnicy startują na własną odpowiedzialność. Uczestnicy ponoszą odpowiedzialność cywilną i prawną za wszystkie szkody. Przez akceptację niniejszej deklaracji uczestnicy zrzekają się prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od organizatora lub jego zleceniobiorców w razie wypadku lub szkody związanej z zawodami. Przyjmuję do wiadomości, że w razie wypadku nie mogę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatora. Przyjmuję do wiadomości, że należy przestrzegać zarządzeń służb porządkowych oraz warunków regulaminu. Zgadzam się z warunkami uczestnictwa i zgłaszam swoje uczestnictwo. Zdjęcia, nagrania filmowe oraz wywiady z uczestnikiem zawodów, a także wyniki z moimi danymi osobowymi mogą być wykorzystane przez prasę, radio i telewizję. Swoim podpisem zapewniam, że zapoznałem się z wszystkimi warunkami regulaminu zawodów oraz wypełniłem formularz zgłoszeniowy zgodnie z prawdą oraz kompletnie.

……, dnia …… 2023 r. ……

(miejscowość) (data) Imię i nazwisko – podpis czytelny osoby udzielającej upoważnienie

* - niepotrzebne skreślić