

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO / RODZICA
dotyczące udziału dziecka i dorosłego z niepełnosprawnością
w wydarzeniu **Bieg Wolf Race Szlakiem Dziadoszan**
w dniu 02.05.2026

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko opiekuna:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Telefon kontaktowy:

.....

E-mail:

.....

.....

jako rodzic / opiekun prawny dziecka/osoby dorosłej:

Imię i nazwisko dziecka/osoby dorosłej:

.....

Data urodzenia dziecka/osoby dorosłej:

.....

Rozmiar

koszulki:

.....

oświadczam, że:

1. **Stan zdrowia dziecka**

Dziecko/dorosły jest osobą z niepełnosprawnością, a jego stan zdrowia jest mi znany i pozwala na udział w wydarzeniu sportowym typu bieg z przeszkodami, jakim jest Wolf Race, przy zachowaniu odpowiedniej opieki.

2. **Świadomość ryzyka**

Jestem świadomy/a, że udział w wydarzeniu sportowym wiąże się z wysiłkiem fizycznym oraz możliwością wystąpienia urazów, kontuzji lub pogorszenia stanu zdrowia.

3. **Udział pod opieką**

Zobowiązuję się do zapewnienia dziecku/dorosłemu **stałej opieki przez cały czas trwania wydarzenia**, w tym na trasie biegu oraz w strefie eventu.

4. **Pełna odpowiedzialność opiekuna**

Przyjmuję pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo dziecka/osoby dorosłej z niepełnosprawnością podczas udziału w wydarzeniu Wolf Race.

Oświadczam, że organizator nie ponosi odpowiedzialności za skutki wynikające z udziału dziecka/osoby dorosłej z niepełnosprawnością, w szczególności w przypadku:

- o niewłaściwej oceny stanu zdrowia dziecka,
- o braku odpowiedniego nadzoru ze strony opiekuna,
- o nieprzestrzegania zasad bezpieczeństwa.

5. **Brak przeciwwskazań**

Oświadczam, że nie istnieją przeciwwskazania medyczne do udziału dziecka/osoby dorosłej z niepełnosprawnością w wydarzeniu lub posiadam stosowną zgodę lekarza.

6. **Zapoznanie się z regulaminem**

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z regulaminem wydarzenia Wolf Race i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

7. **Zgoda na udział**

Wyrażam zgodę na udział dziecka w wydarzeniu Wolf Race.

8. **Zgoda na wykorzystanie wizerunku**

Wyrażam nieodpłatną, nieograniczoną czasowo i terytorialnie zgodę na utrwalanie oraz wykorzystanie

wizerunku dziecka/osoby dorosłej z niepełnosprawnością, zarejestrowanego podczas wydarzenia Wolf Race, w materiałach promocyjnych, marketingowych i informacyjnych organizatora, w szczególności w Internecie, mediach społecznościowych, materiałach drukowanych oraz wideo.

Data i miejsce:
Podpis opiekuna prawnego: