

....., dnia

Imię i nazwisko:

Adres zameldowania.....

Dane kontaktowe:

Seria i numer prawa jazdy:

OŚWIADCZENIE uczestnika
dotyczy wszystkich imprez sportowych realizowanych
przez Sobiesław Zasada Centrum

Niniejszym oświadczam, że:

1. jestem świadomy(a) ryzyka jakie wiąże się z udziałem w wyścigach samochodowych oraz biorę udział w zawodach organizowanych przez Sobiesław Zasada Centrum na własny koszt i ryzyko,
2. stan zdrowia pozwala mi na udział w zawodach,
3. pojazd, którym wystartuję w zawodach jest sprawny i nie zagraża bezpieczeństwu osób zgromadzonych na imprezie,
4. w przypadku jakiegokolwiek szkody nie będę dochodził(a) żadnych roszczeń z tytułu uczestnictwa w zawodach w stosunku do Organizatora,
5. biorę odpowiedzialność za wszelkie spowodowane przeze mnie szkody – zarówno w majątku organizatora jak i osób trzecich,
6. wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora na potrzeby udziału w zawodach, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

..... **Czytelny podpis uczestnika**