**XXIII Zawody w Pływaniu Długodystansowym** w wodach otwartych o **Błękitną Wstęgę Ostrowa Lednickiego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Data urodzenia (DD-MM-RRRR)** |  |
| **Adres zamieszkania(kod, miejscowość, ulica)** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **E-mail** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dystans** | **Konkurencja** | x |
| 1. | 200 m | styl dowolny dziewcząt i chłopców |  |
| 2. | 500 m | Żabka OPEN dla kobiet i mężczyzn |  |
| 3. | 3000 m | Styl dowolny OPEN dla kobiet i mężczyzn GRAND PRIX  |  |
| 4. | 1500 m | Styl dowolny młodzieżowy od 13-24 lat |  |
| 5. | 1500 m | Styl dowolny masters od 25 lat, kategorie co 10 lat |  |

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że jestem świadom niebezpieczeństw i zagrożeń wynikających z udziału w zawodach pływackich. Na własną odpowiedzialność biorę udział w zawodach organizowanych przez Urząd Gminy Łubowo XXIII Zawody w Pływaniu Długodystansowym w wodach otwartych o Błękitną Wstęgę Ostrowa Lednickiego” **w dniu 24 lipca** **2016r**. oraz zrzekam się wnoszenia jakichkolwiek roszczeń do Organizatora w razie poniesienia uszczerbku na zdrowiu oraz innych szkód wynikających ze startu w wyścigach. Stwierdzam, że stan mojego zdrowia fizycznego i psychicznego pozwala mi na udział w wyścigach.

Oświadczam, że w wyniku odwołania lub przerwania zawodów z przyczyn niezależnych od organizatorów imprezy, ponoszę wszelakie koszty i opłaty związane z moim uczestnictwem(lub dziecka) w zawodach.

Ponoszę odpowiedzialność osobistą za moje (lub dziecka) działania lub zachowanie wywołujące skutki prawne wobec osób trzecich, w czasie zawodów.

Zgadzam się na udzielenie mi (lub dziecku) pomocy lekarskiej w przypadku urazu lub choroby – w zakresie i formach niezbędnych, zgodnych z regułami wiedzy medycznej, z następującym zastrzeżeniem:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Zgadzam się, aby moja osoba (moje dziecko) była fotografowana lub filmowana a fotografie, filmy były przez organizatorów i sponsorów wykorzystywane publicznie w celach zgodnych z etyką i przepisami prawa.

Informuję, że zapoznałem/łam się z regulaminem zawodów i zobowiązuje się do przestrzegania zasad fair play oraz regulaminu. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że jedynie poprawnie i kompletnie wypełniony formularz jest podstawą do rejestracji w zawodach Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (lub dziecka) zawartych w formularzu zgłoszeniowym, w zakresie niezbędnym dla przeprowadzenia zawodów. Podanie powyższych informacji ma charakter dobrowolny. Oświadczam również, że podane dane są aktualne i prawdziwe, a tekst powyższy przeczytałem i rozumiem jego treść. Przez podpisanie niniejszego formularza, akceptuję warunki uczestnictwa w zawodach.

………………………………………………..

Podpis składającej oświadczenie

**WYPEŁNIA RODZIC LUB OPIEKUN ZAWODNIKA, KTÓRY NIE UKOŃCZYŁ 18 LAT**

Ja niżej podpisany …………………………………………………….….

wyrażam zgodę na start syna/córki. Imię i Nazwisko niepełnoletniego ………………..………………………………..

W „**XXIII Zawody w Pływaniu Długodystansowym** w wodach otwartych o **Błękitną Wstęgę Ostrowa Lednickiego**” **w dniu 24 lipca 2016 roku.**

Przyjmuję na siebie powyższe oświadczenie i ponoszę z tego tytułu odpowiedzialność.

Oświadczam, że podane powyżej dane są prawdziwe i aktualne.

Nr kontaktowy do rodziców: ……………………………………………….. …………..………..……………………………………………………………………

Podpis osoby składającej oświadczenie(rodzic, opiekun)

…..……………………………………………………………………………………… Podpis niepełnoletniego uczestnika zawodów