



OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

(dotyczące zgody na udział osoby niepełnoletniej w szkoleniu motocyklowym)

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego:

Telefon kontaktowy:

niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego:

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia:

Numer PESEL:

w szkoleniu motocyklowym organizowanym przez **Hobby ADV**

Oświadczam, że:

1. Dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań medycznych do udziału w szkoleniu motocyklowym.
2. Jestem świadomy/a charakteru zajęć oraz związanych z nimi ryzyk, w tym możliwości wystąpienia urazów lub szkody, wynikających z uprawiania sportów motorowych, w związku z tym oświadczam, że nie będę wnosić roszczeń wobec organizatora Hobby ADV w przypadku zdarzeń losowych lub wypadków powstałych podczas zajęć – o ile nie wynikają one z rażącego niedbalstwa lub działania umyślnego.
3. Wyrażam zgodę na rejestrowanie materiałów filmowych i zdjęciowych podczas szkolenia z udziałem mojego dziecka oraz na ich nieodpłatne wykorzystanie przez organizatora w celach promocyjnych (np. w mediach społecznościowych, na stronie internetowej).

.....

Data i miejsce

.....

Podpis rodzica / opiekuna prawnego