



OŚWIADCZENIE „BIKEPARK WĄWÓZ” OSOBA NIEPEŁNOLETNIA

Uwaga: prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami

.....
(miejsowość, data)

1. Dane niepełnoletniego użytkownika:	2. Dane opiekuna prawnego (rodzica):
..... (imię i nazwisko) (imię i nazwisko)
..... (data i miejsce urodzenia) (data i miejsce urodzenia)
..... (miejsce zamieszkania) (miejsce zamieszkania)
..... (tel. kontaktowy, e-mail) (tel. kontaktowy, e-mail)
..... (PESEL) (PESEL)

Uwaga: Wypełnia opiekun prawny (rodzic):

Oświadczam, że będąc prawnym opiekunem osoby niepełnoletniej wymienionej w pkt. 1 „Dane niepełnoletniego użytkownika”, zapoznałem/am się z regulaminem Bikepark Wąwóz (dostępny na stronie internetowej www.wkrfan.pl oraz na tablicach informacyjnych na terenie obiektu) oraz wyrażam zgodę na uprawianie przez nią kolarstwa grawitacyjnego, uczestnictwa w zawodach, treningach i innych imprezach organizowanych na terenie Bikepark Wąwóz. Jestem świadomy/a ryzyka wynikającego z ww. okoliczności, a także poświadczam zgodność rzeczywistości z oświadczeniami poniżej podpisywanymi przez mojego podopiecznego.

.....
(podpis)

Uwaga: Wypełnia użytkownik:

Oświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania kolarstwa grawitacyjnego, uczestniczenia w zawodach oraz treningach i innych imprezach okolicznościowych organizowanych na terenie Bikepark Wąwóz, a w przypadku ich wystąpienia niezwłocznie poinformuję o tym Administratora Bikepark Wąwóz na piśmie. (podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 09. 2001r. Dz. Nr 101 poz.1095).

.....
(podpis)

Oświadczam, iż jestem świadomy/a ryzyka wynikającego z jazdy w Bikepark Wąwóz i nie będę rościć żadnych praw wobec Warmińskiego Klubu Rowerowego FAN – Administratora obiektu Bikepark Wąwóz w przypadku uszczerbku na zdrowiu oraz informuję, że zapoznałem/am się z regulaminem Bikepark Wąwóz i będę go przestrzegał/ała (dostępny na stronie internetowej www.wkrfan.pl oraz na tablicach informacyjnych na terenie obiektu).

.....
(podpis)

Oświadczam, że posiadam i każdorazowo będę używał/ała kask i komplet ochraniaczy. Posiadam specjalistyczny rower przystosowany do uprawionych przeze mnie dyscyplin kolarstwa grawitacyjnego. Jestem ubezpieczony/ona od następstw nieszczęśliwych wypadków.

.....
(podpis)

Uprawiam następujące dyscypliny kolarstwa grawitacyjnego:

Będę korzystał z tras i infrastruktury Bikepark Wąwóz jedynie w terminach wyznaczonych przez Administratora.

.....
(podpis)