

**Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na udział dziecka w zawodach rowerowych**

Imię i nazwisko dziecka	
Data urodzenia dziecka	
Numer telefonu rodzica / opiekuna	
Adres e-mail rodzica / opiekuna	

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Rekreacyjnym Wyścigu Rowerowym o Puchar Dyrektora CSW Kozy.

- Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem Rekreacyjnego Wyścigu Rowerowego o Puchar Dyrektora CSW, akceptuję jego postanowienia oraz zgłaszam udział mojego dziecka w zawodach. Swój podpisem potwierdzam prawdziwość danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym.
- Oświadczam, że dane podane w formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe i nie zawierają błędów. Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania poleceń Organizatora i służb porządkowych oraz wszystkich postanowień Regulaminu Zawodów.
- Oświadczam, że mój podopieczny/podopieczna bierze udział w zawodach za moją wiedzą i zgodą. Jestem świadomy(-a) charakteru wydarzenia oraz ryzyka związanego z uczestnictwem w wyścigu rowerowym. Przyjmuję do wiadomości, że Centrum Sportowo-Widowiskowe w Kozach nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nieprzestrzegania przez uczestnika postanowień Regulaminu Zawodów, poleceń Organizatora lub zasad bezpieczeństwa. Jednocześnie ponoszę odpowiedzialność cywilną i prawną za szkody wyrządzone przez mojego podopiecznego/moją podopieczną osobom trzecim lub miemu podczas udziału w zawodach.
- Oświadczam, że stan zdrowia mojego podopiecznego/mojej podopiecznej pozwala na udział w zawodach oraz że nie są mi znane żadne przeciwwskazania zdrowotne uniemożliwiające jego/jej uczestnictwo w wyścigu.
- Przyjmuję do wiadomości, że udział w zawodach wiąże się z wysiłkiem fizycznym oraz naturalnym ryzykiem wystąpienia wypadków, urazów i obrażeń ciała, a także szkód o charakterze majątkowym. Jestem również świadomy(-a), że udział w wydarzeniu może wiązać się z innymi, niemożliwymi do przewidzenia na etapie zgłoszenia, czynnikami ryzyka.
- Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie mojemu podopiecznemu/mojej podopiecznej niezbędnej pomocy medycznej przez osoby uprawnione, działające na zlecenie lub w imieniu Organizatora, w przypadku wystąpienia zagrożenia zdrowia lub życia.

Organizator informuje, że administratorem danych osobowych uczestników zawodów podanych w procesie rejestracji jest Centrum Sportowo-Widowiskowe w Kozach, pl. ks. Karola Kochaja 1, 43-340 Kozy. Dane osobowe mogą być powierzane do przetwarzania podmiotom współpracującym z Administratorem na podstawie stosownych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych.

Dane osobowe będą przetwarzane w celu organizacji i przeprowadzenia zawodów, w tym prowadzenia zapisów, weryfikacji uczestników, publikacji wyników oraz realizacji obowiązków Organizatora wynikających z przepisów prawa. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do udziału w zawodach.

Szczegółowe informacje dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych, w tym praw osób, których dane dotyczą, dostępne są w Regulaminie Zawodów, w zakładce „RODO” na stronie internetowej [www.csw.kozy.pl](http://www.csw.kozy.pl) oraz w sekretariacie Centrum Sportowo-Widowiskowego w Kozach.

27 czerwca 2026 .....

Podpis rodzica / opiekuna prawnego