



Puchar Polski rangi ***

17 maja 2026 Pruszków

Imię i nazwisko dziecka

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Data urodzenia dziecka (kategoria wiekowa)

Klub

Miasto

Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego oraz zgody na udział w zawodach i publikację wizerunku:

- Oświadczam, że moje dziecko bierze udział w zawodach Pucharu Polski Skate Cross Series Poland Pruszków w dniu 17.05.2026 Pruszków Arena, ul. Andrzeja 1 w Pruszkowie na moje ryzyko i moją odpowiedzialność oraz że stan zdrowia mojego dziecka (w tym brak przeciwwskazań lekarskich) pozwala na wzięcie udziału w zawodach rolkowych.
- Przeczytałem/am i akceptuję regulamin bez zastrzeżeń oraz oświadczam, że nie będę wnosić żadnych skarg czy roszczeń na drodze sądowej za szkody jak i również ewentualny uszczerbek na zdrowiu spowodowany wszelkimi zdarzeniami w czasie trwania imprezy.
- Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym i posiadam pełnię praw rodzicielskich wobec ww. dziecka.
- Oświadczam, że nie zostałem/am pozbawiony/a ani nie ograniczono mi praw rodzicielskich, ani nie zostały one zawieszane.
- Zgadzam się na publikację danych mojego dziecka na listach wyników, a także na publikację jego/jej wizerunku na zdjęciach/filmikach z zawodów na stronie internetowej oraz social mediach organizatora.

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Pruszków 17.05.2026

.....