

OŚWIADCZENIE OSOBY PEŁNOLETNIEJ
<PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI>

IMIĘ NAZWISKO

DATA URODZENIA.....

NR TELEFONU

lub

EMAIL

Oświadczam, iż:

1. Nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w warsztatach bmx/deskorolki*;
2. Zapoznałem/am się i akceptuję treść Regulaminu obowiązującego podczas ww. warsztatów;
3. akceptuję fakt, że instruktorzy nie świadczą opieki nad dziećmi i młodzieżą, a uczestnictwo w ww. warsztatach oraz przebywanie w miejscu odbywania się warsztatów jest na moje wyłączne ryzyko i odpowiedzialność.

Administratorem danych osobowych jest agencja eventowo-artystyczna INNI (z siedzibą przy: ul. Jana Samsonowicza 51A/44, 20-485 Lublin). Dane są przetwarzane jedynie w celu weryfikacji oświadczenia.

Niniejsza zgoda jest składana na czas określony do dnia 12 lutego 2018 roku., a jej odwołanie wymaga zachowania formy pisemnej z dostarczeniem jej osobiście do siedziby Organizatora.

DATA I CZYTELNY PODPIS

*niepotrzebne skreślić