



26 lipca 2026 Sieradz

Imię i nazwisko zawodnika

Data urodzenia (kategoria wiekowa)

Kategoria

Klub

Miasto

Oświadczenie pełnoletniego uczestnika oraz zgoda na udział w zawodach i publikację wizerunku:

- Oświadczam, że biorę udział w zawodach SCSP Sieradz w dniu 26.07.2026, ul.Portowa 1, Sieradz, na moje ryzyko i moją odpowiedzialność oraz że mój stan zdrowia (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.
- Zgadzam się na publikację moich danych na listach wyników, a także na publikację mojego wizerunku na zdjęciach/filmikach z zawodów na stronie internetowej oraz social mediach organizatora.

Czytelny podpis uczestnika

Sieradz, 26.07.2026

.....