**IX MISTRZOSTWA POLSKI POLISH COWBOY RACE**

**WESTERN CITY W ŚCIĘGNACH k. KARPACZA**

**13-14 WRZEŚNIA 2024 R.**

**OŚWIADCZENIA:**

1. **Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu IX MP Polish Cowboy Race**, odbywających się w dniach 13-14 września 2024 r. na terenie Western City w Ścięgnach k. Karpacza, których organizatorem jest Fundacja Polish Cowboy Race i akceptuję jego treść.

***Data i podpis zawodnika (opiekunów prawnych/rodziców)............................................................................***

1. **Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowym mojego niepełnoletniego dziecka\*** podanych przy zgłoszeniu, przez organizatora zawodów oraz osoby przez niego upoważnione w celu organizacji i przeprowadzenia IX MP Polish Cowboy Race w dniach 13-14 września 2024r. oraz, że zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do treści swoich danych osobowych/ danych osobowym mojego dziecka\* i ich poprawiania.

***Data i podpis zawodnika (opiekunów prawnych/rodziców)............................................................................***

1. **Oświadczam, że jestem zdrowa(y)/że moje niepełnoletnie dziecko ........................................................ jest zdrowe\* psychofizycznie i że jestem zdolna(y) / że moje niepełnoletnie dziecko jest zdolne\* do uprawiania jeździectwa, w tym do udziału w IX MP Polish Cowboy Race**, odbywających się w dniach 13-14 września 2024 r. na terenie Western City w Ścięgnach k. Karpacza. **Oświadczam, że biorę/moje niepełnoletnie dziecko bierze udział w zawodach na własną/naszą odpowiedzialność.**

***Data i podpis zawodnika (opiekunów prawnych/rodziców)............................................................................***

1. **Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku/wizerunku mojego niepełnoletniego dziecka\***, w celach marketingowych - promocji IX Mistrzostw Polski w Polish Cowboy Race lub całego projektu Polish Cowboy Race.

***Data i podpis zawodnika (opiekunów prawnych/rodziców)............................................................................***

1. **Wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecka……………………………………**

**w IX MP Polish Cowboy Race**, odbywających się w dniach 13-14 września 2024r. na terenie Western City w Ścięgnach k. Karpacza, których organizatorem jest Fundacja Polish Cowboy Race.

***Data i podpis zawodnika (opiekunów prawnych/rodziców)............................................................................***

### **\*niepotrzebne skreślić**