

**VIII MISTRZOSTWA POLSKI POLISH COWBOY RACE**  
**WESTERN CITY W ŚCIEGNACH k. KARPACZA**  
**29-30 LIPCA 2023 R.**

**OŚWIADCZENIA:**

1. **Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu ww. zawodów Polish Cowboy Race, odbywających się w dniach 29-30 lipca 2023 r. na terenie Western City w Ściegnach k. Karpacza, których organizatorem jest Fundacja Polish Cowboy Race i akceptuję jego treść.**

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

2. **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 zawodów Polish Cowboy Race w dn. 29-30 lipca 2023 r. 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).....*

3. **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 ww. zawodach Polish Cowboy Race, odbywających się w dniach 29-30 lipca 2023 r. na terenie Western City w Ściegnach k. Karpacza. Oświadczam, że biorę/moje niepełnoletnie dziecko bierze udział w zawodach na własną/naszą odpowiedzialność.**

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

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

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

5. **Wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecka..... w ww. zawodach Polish Cowboy Race, odbywających się w dniach 29-30 lipca 2023 r. na terenie Western City w Ściegnach k. Karpacza, których organizatorem jest Fundacja Polish Cowboy Race.**

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

**\*niepotrzebne skreślić**