

SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT ZalaZONE Duatlon

Alulírott, (szülő neve) kijelentem, hogy hozzájárulok ahhoz, hogy 18 év alatti gyermeke(i)m részt vegyen(ek) a Zalaegerszegi Triatlon Klub által, 2022. április 03-án megrendezésre kerülő ZalaZone duatlon versenyen.

(név): (szül. dátum:) (táv).....

(név): (szül. dátum:) (táv).....

(név): (szül. dátum:) (táv).....

Tudomásul veszem, hogy a verseny szervezőit és lebonyolítóit a gyermeke(i)m a versenyen elszenvedett sérüléseiért és balesetekért felelősség nem terheli és kijelentem, hogy kártérítési igénnyel nem élek a gyermek(ek) sérülése és/vagy egészségügyi problémája esetén. Hozzájárulok, hogy a versenyen gyermekemről készült kép- és hanganyagokat egyéb ellenszolgáltatás nélkül a verseny promóciós anyagaiban a szervezők felhasználják.

A Nyilatkozatot kérjük a rajtszám felvételekor leadni!

Kelt: Zalaegerszeg, 2022 év hó.....nap

Aláírás:.....