Se completeaza de catre parinte / tutore legal Data: \_\_\_\_ / \_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE -PENTRU MINORI

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_născut (ă) la (zz.ll.aa) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ domiciliat/ă în județ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_, Bl. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_, identificat cu BI/CI,seria \_\_\_\_\_,nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declar pe propria răspundere că fiul/fiica mea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

• Este clinic sănătos/sănătoasă şi nu suferă de nici o afecţiune care să îi pericliteze starea de sănătate în timpul desfăsurării concursului TEIUS BIKE şi îmi asum întreaga responsabilitate în ceea ce priveşte participarea lui/ei la concursul de ciclism, cunoscând toate riscurile la care se expune.

 • Inţeleg pe deplin riscurile implicate şi nivelul de pregătire fizică necesar pentru participarea la această cursă.

• Sunt de acord cu participarea la concursul TEIUS BIKE. Am citit, am luat la cunoștință și am înțeles Regulamentul şi riscurile, sunt de acord cu condițiile de participare impuse prin acesta, regulamentul se regăsește pe site-ul www.primariateius.ro

• Are echipamentul adecvat pentru participarea la competiție (cască de protecție si bicicleta in stare buna de functionare);

 • M-am informat asupra tuturor detaliilor şi riscurilor concursului pe care mi le asum în totalitate. Pe traseu pot apărea animale, autovehicule sau alte persoane în afara concursului.

• Organizatorul şi reprezentanţii săi nu pot fi traşi la răspundere pentru nici un fel de rănire sau pierdere oricare ar fi motivul acesteia;

 • Va respecta regulile de circulaţie de pe drumurile publice şi indicaţiile echipajelor de poliţie şi indicaţiile organizatorilor de pe traseu.

• Înţeleg că informaţiile de identificare personale vor fi stocate de către organizator. Înţeleg că numele, vârsta vor apărea pe liste publice.

• Sunt de acord cu folosirea imaginilor foto și video realizate în timpul Competiției

.• Îmi consider fiul/fiica capabil/ă de a termina această cursă\*\*

 \*\* Dacă suferă de vreo afecţiune medicală vă rugăm să aduceţi acest lucru la cunoştinţa organizatorului. Sugerăm că participanţii cu probleme de sănătate să consulte în prealabil medicul de familie.

 Numele Copilului\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numele parintelui / a tutorelui legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnatura parintelui /a tutorelui legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_