

Formular de înregistrare / Benevezési ív

Datele concurentului / Versenyző adatai

Nume, prenume / Név: _____

Țară / Ország: _____

Oraș / Város: _____

Adresă / Lakcím: _____

Data nașterii: _____ Vârsta/Életkor: _____,

CNP: _____, Sex/Nem: _____

Nr. telefon / telefonszám: _____

Se marchează cu „x” unul dintre următoarele **Curse** / Kérjük „x”-szel bejelölni az alábbi **Futamok** egyikét:

- ☐ **300 metri: până la vârsta de 6 ani**
- ☐ **500 metri: copii între 7-9 ani**
- ☐ **600 metri: copii între 10-13 ani**
- ☐ **800 metri: copii între 14-17 ani**
- ☐ **1000 metri: peste 18 ani**

Semnătură / Aláírás:

Acord de participare

Subsemnatul/a _____, născut/ă la data de _____, domiciliat/ă în localitatea _____, jud. _____, identificat/ă prin BI/CI seria _____ nr. _____, tel. _____, declar prin aceasta că sunt de acord cu participarea copilului meu/minorului aflat sub tutela mea,

(numele+prenumele minorului)

la competiția sportivă „**Concursul de Alergare**” precum și la celelalte activități desfășurate în cadrul „**Zilei Sportive Caritative Pentru Trup Și Suflet**”, organizată de Parohia Reformată Oradea-Rit, care va avea loc în Mun. Oradea, în **Parcul Ion C. Brătianu**, la data de **14 Iunie 2025** (sau la data de 21.06.2025).

Totodată declar pe propria răspundere, confirm și sunt de acord cu următoarele:

1. Declar că am citit cu atenție Regulamentul Concursului de Alergare, în calitate de **părinte/tutore** al minorului susmenționat, și copilul va respecta în totalitate regulile impuse de către organizatori.

2. Confirm că copilul meu/minorul pe care îl reprezintă este într-o formă corespunzătoare din punct de vedere de sănătate pentru a participa la un asemenea eveniment solicitant fizic, precum este **Concursul de Alergare**, astfel încât exonerez organizatorii, precum și pe oricine are legătură cu aceștia (sponsori, parteneri, angajați, autorități, oficiali, voluntari etc.) de orice răspundere în legătură cu orice pretenții aș putea avea, de orice natură, eu sau succesorii mei, pentru eventuale furturi/ pierderi ale bunurilor proprii, pentru eventuale accidentări, boală, deces sau orice alte probleme medicale, care ar putea apărea înainte, în timpul și/sau după concurs pe traseu sau în zona de concurs. Îmi voi asuma întreaga răspundere pentru incidentul/accidentul respectiv și nu voi pretinde organizatorului niciun fel de daune pentru acesta.

3. Sunt de acord și nu am nici o pretenție față de organizatori și sponsori în ceea ce privește prelucrarea, folosirea imaginilor foto și video realizate în cadrul competiției în care copilul meu/minorul pe care îl reprezintă este surprins, cu angajamentul organizatorilor că nu vor folosi aceste imagini în alte scopuri decât promovarea competiției și a celorlalte activități desfășurate în cadrul **Zilei Sportive Caritative Pentru Trup Și Suflet**.

4. Sunt perfect conștient în cazul în care copilul meu/minorul pe care îl reprezintă va fi descalificat din competiție pentru nerespectarea regulamentului/regulilor concursului, nu îi voi trage pe organizatorii concursului la răspundere.

Am citit și înțeleg toate informațiile de mai sus și mă declar de acord cu ele, semnând această declarație.

Data: _____

Semnătura: _____