

# XII SUPERMARATON JASTRZĘBI ŁASKICH

02.06.2024

(nazwa imprezy, data imprezy)

.....  
nazwisko i imię

.....  
adres i numer telefonu komórkowego

.....  
numer startowy /uzupełnić podczas odbierania pakietu startowego/

## O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że ukończyłem/am 18 lat, jestem zdrowy/a, nie mam zdrowotnych przeciwwskazań do długodystansowej jazdy rowerowej, posiadam niezbędne umiejętności do takiej jazdy i startuję na własną odpowiedzialność. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Komunikatu Technicznego

### XII Supermaratonu Jastrzębi Łaskich

.....  
(nazwa imprezy)

i Regulaminu Pucharu Polski w Szosowych Maratonach Rowerowych, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz że znane mi są przepisy Prawa o Ruchu Drogowym w zakresie poruszania się po drogach publicznych.

Zostałem poinformowany, że trasa imprezy w najbardziej newralgicznych punktach jest zabezpieczona przez policję i służby porządkowe organizatora, do których zaleceń jestem zobowiązany się stosować, co nie zwalnia mnie z obowiązku przestrzegania postanowień Kodeksu Drogowego i jazdy w sposób nie stwarzający zagrożenia mnie i innym uczestnikom ruchu drogowego. O wszelkich ewentualnych zagrożeniach zostałem poinformowany przez organizatora podczas odprawy technicznej.

W przypadku kolizji, nieszczęśliwego wypadku lub uszczerbku na zdrowiu w czasie trwania imprezy nie będę wnosił(a) żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów Maratonu.

.....  
data i czytelny podpis