



**SUGLASNOST ZA SUDJELOVANJE U
BICIKLISTIČKOJ UTRCI DUKAT FIT I DUKATINO UTRCI ZA DJECU ZADAR 2018.**

PODACI O SUDIONIKU UTRKE

Ime i prezime: _____

Spol (*molimo zaokružiti*): M Ž

OIB ili broj osobne iskaznice: _____

Datum rođenja: _____

Adresa (ulica, broj i grad): _____

PODACI O RODITELJU/ZAKONSKOM ZASTUPNIKU MALOLJETNOG SUDIONIKA UTRKE

Ime i prezime roditelja/zakonskog zastupnika: _____

OIB ili broj osobne iskaznice roditelja/zakonskog zastupnika: _____

Adresa (ulica, broj i grad): _____

Telefon/mobitel: _____

Mjesto i datum: _____

Potpis sudionika utrke, odnosno roditelja/zakonskog zastupnika maloljetnog sudionika utrke:

Značenje Vašeg potpisa na ovom obrascu:

Vlastoručnim potpisom potvrđujem su svi podaci na ovom obrascu točni te da se isti mogu koristiti i obrađivati isključivo za potrebe organiziranja i provedbe utrke i sukladno odredbama Pravila i uvjeta Biciklističke utrke Dukat Fit i Dukatino utrke za djecu, Zadar 2018. Suglasan sam s time da moguće fotografije, videomaterijale i audiomaterijale utrke čiji sam sudionik, organizator koristi u marketinške svrhe bez naknade i bez moje posebne prethodne suglasnosti.

Svojim potpisom potvrđujem da su mi Pravila i uvjeti Biciklističke utrke Dukat Fit 2018. Zadar (dalje Pravila), poznati, jasni i razumljivi te da na njih dajem svoju slobodnu privolu. Jednako tako, svojim potpisom dajem svoju izričitu suglasnost da ću se pridržavati svih Pravila ove biciklističke utrke, kao i dodatnih uputa službenih osoba organizatora i osoba koje održavaju javni red, u slučaju potrebe. Također potvrđujem da imam zakonsko ovlaštenje zastupati gore navedenog sudionika utrke koji je maloljetan te da sam suglasan da sudjeluje u Biciklističkoj utrci Dukat Fit.

Puni tekst Pravila možete ponovno pročitati na prijavnom mjestu utrke te na www.dukatfit.com