

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Alulírott kijelentem, hogy a **TÜKE BIKE mountainbike oktatáson** saját felelősségemre veszek részt.

Tudomásul veszem, hogy a **downhill, enduro, freeride és egyéb mountainbike tevékenységek** fokozott balesetveszéllyel járhatnak.

Kijelentem, hogy egészségi állapotom lehetővé teszi a sporttevékenység végzését, és az oktatáson saját felelősségemre veszek részt. Az oktató utasításait betartom, valamint a biztonsági előírásokat elfogadom.

Hozzájárulok ahhoz, hogy az oktatáson rólam készült **fényképek és videófelvételek** a **TÜKE BIKE kommunikációs felületein** (weboldal, közösségi média) megjelenjenek.

Kiskorú résztvevő esetén:

_____ mint kiskorú gyermekem _____ törvényes képviselője (szülő/gyám) kifejezetten beleegyezem és engedélyezem gyermekem részvételét a **TÜKE BIKE mountainbike oktatáson**.

Résztvevő neve: _____

Születési dátum: _____

Lakcím: _____

Telefonszám: _____

Dátum: _____

Aláírás: _____