



# ОБЩИНА АРДИНО

## ОБЛАСТ КЪРДЖАЛИ

### ДЕКЛАРАЦИЯ

от родител/попечител на непълнолетен  
(от 14 до 18 годишна възраст)

Долуподписаният/та: .....

Възраст: ....., Адрес: ....., Тел: .....

в качеството си на РОДИТЕЛ/ПОПЕЧИТЕЛ (ненужното се задрасква)

на .....

(име, презиме, фамилия на малолетния/непълнолетния участник)

### ДЕКЛАРИРАМ:

Съгласен/на съм синът ми/дъщеря ми да участва в спортен полумаратон  
**„Ардино-Дяволски мост-Ардино“.**

Запознат/а съм с правилата за провеждане на събитието/състезанието.

Декларирам, че детето ми НЯМА здравословни проблеми, които биха застрашили живота и здравето му/й при участие в събитието/състезанието на 12.08.2023 г.

Предоставям доброволно личните данни на синът ми/дъщеря ми, необходими за осъществяване на мероприятиято - регистрация, застраховка (по желание), отчитане и публикуване на официални резултати, публикуване на официални снимки на събитието в публичното пространство.

Няма да извършвам правни действия от името на синът ми/дъщеря ми, с които да претендирам обезщетение по искове за имуществени и неимуществени щети, претърпени от същият/ата по време на участието му/й в състезание/събитие.

Запознат/а съм с рисковете, които синът ми/дъщеря ми поема при участието си в спортното събитие/състезание като състезател.

Дата:.....

гр. Ардино

Декларатор:.....