EINVERSTÄNDNIS UNTER 18 JAHREN.

Für alle Teilnehmer:innen unter 18 Jahren. Bitte ausfüllen, unterschreiben und zur Abholung der Startunterlagen mitbringen oder vorab an teilnehmer@charity-bike-cup.de senden.

TEILNEHMER:IN

NACHNAME _____ VORNAME _____ GEBURTSDATUM _____

STRASSE, HAUSNUMMER _____ PLZ _____ ORT _____

TEAM _____ STARTNUMMER _____ ☐ LILA RACE ☐ LILA TOUR

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE:R

NACHNAME, VORNAME _____ TELEFON AM EVENTTAG _____

E-MAIL _____ BEGLEITPERSON VOR ORT _____

ERKLÄRUNG

Ich bin erziehungsberechtigt und erlaube meinem Kind die Teilnahme am 21. LILA LOGISTIK Charity Bike Cup am 3. Oktober 2027. Mein Kind ist gesundheitlich in der Lage, die gewählte Strecke zu bewältigen, und hat keine mir bekannten Beschwerden, die einer Teilnahme entgegenstehen. Es fährt mit einem verkehrssicheren Fahrrad und trägt während der gesamten Fahrt einen Fahrradhelm. Den Anweisungen der Streckenposten, der Polizei und der Veranstalterin ist zu folgen.

Die LILA TOUR ist ab 10 Jahren offen, unter 14 Jahren nur in Begleitung einer erwachsenen Person. Das LILA RACE ist ab der Altersklasse Jugend (Jahrgang 2012 und älter) offen.

Die Veranstalterin haftet, soweit gesetzlich zulässig, nur für Schäden, die auf Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit beruhen. Unberührt bleibt die Haftung für Schäden aus der Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit sowie für die Verletzung wesentlicher Vertragspflichten. Für mitgebrachte Gegenstände, Fahrräder und Ausrüstung übernimmt die Veranstalterin keine Haftung. Für ausreichenden eigenen Versicherungsschutz sind die Teilnehmer:innen selbst verantwortlich. Es gelten das Reglement und die AGB auf charity-bike-cup.de.

EINWILLIGUNGEN

☐ **Foto- und Videoaufnahmen.** Ich willige ein, dass während der Veranstaltung Foto-, Film- und Tonaufnahmen meines Kindes angefertigt und für die Berichterstattung über den 21. LILA LOGISTIK Charity Bike Cup in Presse, auf der Website, in sozialen Medien und in Publikationen der Veranstalterin und von STAR CARE e.V. verwendet werden dürfen. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

☐ **Datenverarbeitung.** Ich willige ein, dass die Angaben zur Durchführung der Veranstaltung verarbeitet und, soweit erforderlich, an die Zeitmessung (race result Timing BW GmbH) sowie an Rettungs- und Sanitätsdienste weitergegeben werden. Ergebnislisten mit Name, Team und Ergebnis dürfen veröffentlicht werden. Die Datenschutzhinweise auf charity-bike-cup.de habe ich zur Kenntnis genommen.

ORT, DATUM _____ UNTERSCHRIFT ERZIEHUNGSBERECHTIGTE:R _____

ORT, DATUM _____ UNTERSCHRIFT TEILNEHMER:IN _____