

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA w BIEGU SZTAFETOWYM
STOKROTNE DZIĘKI ZA NIEPODLEGŁĄ W DNIU 03.CZERWCA.2018r.**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

.....
Nazwisko, imię dziecka / Data urodzenia / Pesel

w Biegu STOKROTNE DZIĘKI ZA NIEPODLEGŁĄ w dniu 03.CZERWCA.2018r.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań do udziału mojego dziecka w biegu sztafetowym, oraz że jego udział w biegu odbywa się za moją wiedzą i na moją odpowiedzialność, co potwierdzam własnoręcznym podpisem. Niniejszym oświadczam, że w stanie zdrowia dziecka brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą utrudniać lub uniemożliwiać jego udział w imprezie sportowej . Stan jego zdrowia pozwala na udział jako uczestnika. Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych do organizacji i przeprowadzenia Biegu STOKROTNE DZIĘKI ZA NIEPODLEGŁĄ zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Wyrażam również zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach informacyjnych dotyczących BIEGU. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję z Regulamin Biegu.

Nazwisko, imię rodzica (opiekuna) Data, podpis

Tel. kontaktowy rodzica/opiekuna (komórkowy).....

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA w BIEGU SZTAFETOWYM-
STOKROTNE DZIĘKI ZA NIEPODLEGŁĄ W DNIU 03.CZERWCA.2018r.**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

.....
Nazwisko, imię dziecka / Data urodzenia / Pesel

w Biegu STOKROTNE DZIĘKI ZA NIEPODLEGŁĄ w dniu 03.CZERWCA.2018r.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań do udziału mojego dziecka w biegu sztafetowym, oraz że jego udział w biegu odbywa się za moją wiedzą i na moją odpowiedzialność, co potwierdzam własnoręcznym podpisem. Niniejszym oświadczam, że w stanie zdrowia dziecka brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą utrudniać lub uniemożliwiać jego udział w imprezie sportowej . Stan jego zdrowia pozwala na udział jako uczestnika. Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych do organizacji i przeprowadzenia Biegu STOKROTNE DZIĘKI ZA NIEPODLEGŁĄ zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Wyrażam również zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach informacyjnych dotyczących BIEGU. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję z Regulamin Biegu.

Nazwisko, imię rodzica (opiekuna) Data, podpis

Tel. kontaktowy rodzica/opiekuna (komórkowy).....