

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna zawodnika

.....
Adres zamieszkania

.....
nr dowodu osobistego

.....
wydany przez

**Oświadczenie rodzica lub opiekuna prawnego o zdolności dziecka
do udziału w "X CHARYTATYWNYM BIEGU MIKOŁAJKOWYM"**

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojej/go córki/syna/podopiecznego/
podopiecznej.....ur.....

w biegu/marszu X Charytatywnego Biegu Mikołajkowego który odbędzie się 2 grudnia 2023
roku. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na jego uczestnictwo w tej imprezie
sportowej.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią regulaminu Biegu
i jestem świadomy/świadoma jego postanowień. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych
osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (zgodnie z Rozporządzenie Parlamentu
Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób
fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego
przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE przez organizatora imprezy
i podmioty współpracujące) w zakresie niezbędnym do organizacji biegu, a także wyników
oraz zdjęć wykonanych podczas biegu.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego