

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna zawodnik

.....  
miejscowość, data

.....  
adres zamieszkania

.....  
nr dowodu osobistego

.....  
wydany przez

### **OŚWIADCZENIE RODZICA/ OPIEKUNA**

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

..... ur. .... w biegu Druga Dycha do Maratonu,  
który odbędzie się 25 listopada 2018 roku. Oświadczam, że stan zdrowia  
dziecka pozwala na uczestnictwo w tego typu imprezie sportowej.  
Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią regulaminu  
Imprezy 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 nie  
zbędnym do organizacji biegu, a także wyników oraz zdjęć wykonanych podczas biegu.

.....  
podpis czytelny