

imię i nazwisko rodzica/opiekuna zawodnik

miejsowość, 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 17 listopada 2019 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