

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekunazawodnik

.....
miejsowość, data

.....
adres zamieszkania

.....
kontakt do rodzica opiekuna

OŚWIADCZENIE RODZICA/ OPIEKUNA

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

..... ur. w Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych –
Tropem Wilczym 2024, który odbędzie się 3 marca 2024 roku w Lublinie.
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 for-
mularzu 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 współpracu-
jące) w zakresie nie zbędnym do organizacji biegu, a także wyników oraz zdjęć wykona-
nych podczas biegu.

.....
podpis czytelny