

.....
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 Pamięci Żołnierzy Wyklętych Tropem
Wilczym 2023 Lublin, który odbędzie się 5 marca 2023 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