

.....
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 **Tropem Wilczym – Bieg Pamięci Żołnierzy Wyklętych**, który odbędzie się 15 sierpnia 2021 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