

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział w:
XXVI BIEG NIEPODLEGŁOŚCI
Czechowice-Dziedzice, 11 listopada 2017 roku.
Bieg główny na dystansie 10 km.

Nazwisko rodzica/opiekuna:			
Imię rodzica/opiekuna:			
Ulica:			
Kod	miasto:		
Telefon rodzica/opiekuna:			
Imię dziecka/podopiecznego:			
Nazwisko dziecka/podopiecznego:			
Data urodzenia dziecka/podopiecznego:			

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/mojego podopiecznego w XXVI Biegu Niepodległości w Czechowicach-Dziedzicach, który odbędzie się w dniu 11 listopada 2017 roku w godzinach 13:00-14:30.

Oświadczam, iż w dniu XXVI Biegu Niepodległości w Czechowicach-Dziedzicach, 11 listopada 2017 roku moje dziecko/podopieczny jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do udziału w zawodach (na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dn. 12.09.2001 r. Dz. U. nr 101).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym na zamieszczanie tych danych w środkach masowego przekazu i w formie drukowanej oraz na przesyłanie przez Organizatora na adres mailowy zawodników informacji dotyczących o organizowanych imprezach. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie utrwalonego w formie fotografii lub zapisu wideo wizerunku. Uczestnik udziela Organizatorowi nieodpłatnej licencji na wykorzystanie utrwalonego wizerunku na wszystkich polach eksploatacji.

Niniejsze oświadczenie będzie honorowane w Biurze Zawodów wyłącznie po okazaniu kserokopii dowodu tożsamości rodzica/opiekuna (do wglądu, weryfikacja podpisu).

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna zgodny z podpisem na dowodzie tożsamości