

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego, adres, seria i numer dowodu osobistego

.....

.....

Oświadczenie rodzica (opiekuna prawnego) zawodnika poniżej 18 lat, biorącego udział

w Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych Tropem Wilczym, 15 sierpnia 2021r.

w Spale.

Niniejszy wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej

.....

ur.....

w imprezie biegowej **Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych Tropem Wilczym**

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu Biegu Tropem Wilczym rozgrywanego 15 sierpnia 2021r. w Spale. Jestem świadomy/a, iż udział w biegu jest związany z wysiłkiem fizycznym i niesie za sobą naturalne ryzyko zagrożenia zdrowia i życia. Oświadczam, iż stan zdrowia mojego dziecka pozwala na jego udział w tym biegu.

data, czytelny podpis

Niniejszym wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U.2015.20135 z dnia 16.12.2015) przez organizatorów biegu w celach promocyjnych i informacyjnych dotyczących biegu.

.....