OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko rodzica (opiekuna) |  |
| Tel kontaktowy |  |

Oświadczam, że:

•  wyrażam zgodę na udział dziecka w wydarzeniu „Biegaj z Dalinem” z okazji 100-lecia KS Dalin Myślenice – bieg na 10 km.

•  udział w biegu dziecka odbywa się za moją wiedzą, pod moją opieką i na moją odpowiedzialność, co potwierdzam własnoręcznym podpisem,

•  dziecko nie ma przeciwskazań zdrowotnych do startu w wydarzeniu „Biegaj z Dalinem”– bieg na 10 km,

•  znam i akceptuję Regulamin wydarzenia „Biegaj z Dalinem” z okazji 100-lecia KS Dalin Myślenice – bieg na 10 km

•  wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikację danych osobowych dziecka (w postaci imię i nazwisko, data urodzenia) podanych wydarzeniu „Biegaj z Dalinem” z okazji 100-lecia KS Dalin Myślenice – bieg na 10 km, na potrzeby przeprowadzenia imprezy,

•  wyrażam zgodę na ewentualne wykorzystanie wizerunku dziecka do celów promocji biegu oraz innych imprez przygotowywanych przez Organizatora i Partnerów Biegu.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Data urodzenia dziecka |  |
| Numer Startowy dziecka |  |

................................................................................................. Myślenice, ..................... 2021 (podpis) (data)