

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA
W BIEG TROPEM WILCZYM OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI
w dniu 03 marca 2019 r.**

.....
nazwisko, imię rodzica (opiekuna prawnego); tel. kontaktowy

.....
pesel rodzica / opiekuna

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

.....
nazwisko, imię dziecka; data urodzenia dziecka

w biegu Tropem Wilczym Ostrowiec Świętokrzyski na dystansie:

10 km

1963 m

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań do udziału mojego dziecka w biegu oraz że jego udział w biegu odbywa się za moją wiedzą i odpowiedzialnością.

Niniejszym oświadczam, że w stanie zdrowia dziecka zgłoszonego do biegu brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą utrudniać lub uniemożliwiać jego udział w zawodach.

Oświadczam, że dziecko zgłoszone do zawodów posiada aktualnie ubezpieczenie zdrowotne.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w formularzu rejestracyjnym przez Stowarzyszenie „Szkoła Mistrzów” dla potrzeb niezbędnych do organizacji i przeprowadzenia biegu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.

Wyrażam również zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach informacyjnych dotyczących biegu.

.....
data i podpis