

ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

My niżej podpisani / Ja niżej podpisany(na)* wyrażam/y zgodę na uczestnictwo naszego/mojego dziecka*):

(imię i nazwisko dziecka/data urodzenia)

w biegu na dystansie:

___ **21KM*** ___ | ___ **10KM*** ___ | ___ **Family Run Opole – ok. 2KM*** ___ - w ramach PÓŁMARATONU

OPOLE 2024 w dniu 7 września 2024 r. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby w/w osoba niepełnoletnia uczestniczyła w w/w biegu na wybranym dystansie. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez, organizatora biegu związanych z zagrożeniem zdrowia i życia mojego dziecka. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych (na potrzeby organizacyjne biegu), opublikowanie zarejestrowanego wizerunku w materiałach promocyjnych i informacjach z w/w biegu (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L119) 2. Ustawa z dnia 10 maja 2018r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U 2018r., poz. 1000 z późniejszymi zmianami).

*niepotrzebne skreślić.

.....||

miejsowość i data podpis rodzica/ców / opiekuna/ów telefon kontaktowy

