

.....
(nr startowy)



KARTA ZGŁOSZENIA
„X ŚWIERZNOWSKI BIEG NIEPODLEGŁOŚCIOWY
IM. JANUSZA LICHTA”
11.11.2024 r.
OSOBY NIEPEŁNOLETNIE

Oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego o wyrażeniu zgody zdolności dziecka do udziału w biegu

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/ córki/ podopiecznego/podopiecznej

..... ur.
(imię i nazwisko)

adres zamieszkania

w biegu pod nazwą „X Świerznowski Bieg Niepodległościowy im. Janusza Lichta” w dniu 11.11.2024r.

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka/ podopiecznego pozwala na uczestnictwo w biegu pod nazwą „X Świerznowski Bieg Niepodległościowy im. Janusza Lichta” w dniu 11.11.2024 r.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu i akceptuję jego treść. Biorę pełną odpowiedzialność za uczestnictwo dziecka/ podopiecznego w biegu (organizator nie zapewnia ubezpieczenia startujących w biegu).

Udział w wydarzeniu oznacza jednoznaczne i dobrowolne wyrażenie zgody, w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 poz. 1781) na utrwalenie, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku osoby jako uczestnika wymienionego wydarzenia, w szczególności w postaci publikacji zdjęć danej osoby w materiałach informacyjnych i promocyjnych. Administratorem danych osobowych w postaci utrwalonego wizerunku jest Wójt Gminy Świerzno. Wszelkie informacje można uzyskać pod adresem e-mail: iodo.swierzno@wp.pl

.....
(data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)