



**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO  
NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ  
W XIII BIEGU ULICZNYM „JASTRZĘBSKA DZIESIĄTKA”  
W DNIU 20.09.2025r**

Dane osoby wyrażającej zgodę:

.....  
**Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego) oraz numer i seria dowodu osobistego**

**Nr telefonu do kontaktu:** .....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/ mojego podopiecznego w Biegu :

.....  
**Imię i nazwisko uczestnika Biegu oraz data urodzenia**

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) moje dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach,
- 2) przed wyrażeniem niniejszej zgody zapoznałam/em się i przyjmuję do wiadomości treść Regulaminu Zawodów oraz w pełni akceptuję zapisy w nim zawarte,
- 3) po zapoznaniu się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych zawartej w Regulaminie Zawodów, wyrażam w pełni świadomą i dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w celu właściwej organizacji Zawodów,
- 4) ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka/podopiecznego w drodze na zawody oraz po ich zakończeniu.

.....  
Data i czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego