



**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO
NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ
W XI JASTRZĘBSKIM BIEGU KOBIET, IX MARSZU NORDIC WALKING W DNIU
25.05.2025r KOBIETY NA 5+**

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/Marszu :

.....
Imię i nazwisko uczestnika Biegu/Marszu 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