**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA**

**W III WOJEWÓDZKI BIEG SZERZAWSKI – BIEGAJ Z PLUSEM**

*BIEG GŁÓWNY 6 KM/ BIEGI DLA*DZIECI/NORDIC WALKING*(niepotrzebne skreślić)*

…................................................................................................................................................................

*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 III Wojewódzki Bieg Szerzawski – Bieg główny / Biegi dla dzieci **/** Nordic Waling**\*** (niepotrzebne skreślić)

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 dla potrzeb niezbędnych do organizacji i przeprowadzenia biegu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz 926 z późn. zm.) Wyrażam również zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach informacyjnych dotyczących biegu.

…........................................................................................................

data i podpis