

Oświadczenie Rodzica lub Opiekuna prawnego o zdolności dziecka do udziału w biegu:
II Komprachcicka Niepodległościowa Dycha

WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI!

.....
(Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej biorącej udział w biegu)

.....
(Imię i nazwisko Rodzica lub Opiekuna prawnego)

Ja wyżej wymieniony, jako Rodzic/Opiekun prawny, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka dnia 11 listopada 2016 r. w biegu II Komprachcicka Niepodległościowa Dycha, organizowanym przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Komprachcicach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na potrzeby organizacji imprezy oraz promocji Ośrodka Sportu i Rekreacji w Komprachcicach zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za stan zdrowia dziecka oraz za jego udział w tego typu imprezie rekreacyjno - sportowej. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu Biegu oraz jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuję.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego