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

**w 11. Biegu Przemysława w dniu 19.09.2021 r.**

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

Nazwisko, imię rodzica (opiekuna) Tel. kontaktowy rodzica/opiekuna (komórkowy)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

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

Nazwisko, imię dziecka, data urodzenia Pesel

w **11.Biegu Przemysława** w dniu 19.09.2021 r. na dystansie **100 m /200M /600 m\***.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań do udziału mojego dziecka w biegu, oraz że jego udział w biegu odbywa się za moją wiedzą i na moją odpowiedzialność, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

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

**Nazwisko, Imię (Rodzica/opiekuna prawnego) Data, podpis**

Niniejszym oświadczam, że w stanie zdrowia dziecka (wpisać imię i nazwisko dziecka)……………………………………………..…………… brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą utrudniać lub uniemożliwiać jego udział w imprezie sportowej – 11.Biegu Przemysława. Stan jego zdrowia pozwala na udział jako uczestnika w 11. Biegu Przemysława.

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

**Nazwisko, Imię (Rodzica/opiekuna prawnego) Data, podpis**

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (wpisać imię i nazwisko dziecka)……………………………………………..………………………………. zawartych w formularzu rejestracyjnym oraz karcie zgłoszenia dla potrzeb niezbędnych do organizacji i przeprowadzenia 11. Biegu Przemysława zgodnie z art. 6 pkt 1 lit a) RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 218 r., poz. 1000).

Wyrażam również zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach informacyjnych/promocyjnych dotyczących Biegu Przemysława.

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

**Nazwisko, Imię (Rodzica/opiekuna prawnego) Data, podpis**

*\*niepotrzebne skreślić*