

.....
(miejsowość i data)

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej w
8. Bieg i marsz nordic walking „Policz się z cukrzycą” w Jarosławiu**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki

(imię i nazwisko).....

(rok urodzenia) w 8. Bieg i marsz nordic walking „Policz się z cukrzycą” w Jarosławiu
w dniu 28 stycznia 2024 roku.

Oświadczam, że u mojego dziecka nie występują przeciwwskazania zdrowotne do wzięcia udziału
w Biegu. Ponadto oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem i go akceptuję. Oświadczam,
że zapoznałem/am się z Regulaminem Biegu i akceptuję jego warunki.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu zgodnie z ustawą
z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r. poz. 1000 t.j.) oraz RODO –
rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie
ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego
przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE przez Organizatora w zakresie i przez
okres niezbędny dla organizacji, przeprowadzenia i promocji zawodów, wyłonienia zwycięzców i
odbioru nagród.

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka na potrzeby organizacji i promocji
wydarzenia.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

