

## ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA W BIEGU GŁÓWNYM\*\*\*

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....  
(telefon kontaktowy rodzica / opiekuna)

### Wyrażam zgodę na udział dziecka

.....  
(imię i nazwisko)

**w VII Biegu Ulicznym im. Księdza Konstantego Damrota**

### OŚWIADCZENIE \*\*

Oświadczam, iż stan zdrowia mojego syna /córki\*

.....  
(imię i nazwisko)

pozwała na udział w **VII Biegu Ulicznym im. Księdza Konstantego Damrota.**

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis rodzica/opiekuna

Zgodnie z ustawą z dnia z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatorów oraz wyrażam zgodę na wykonywanie i upowszechnianie zdjęć, materiałów filmowych z wizerunkiem mojego syna/córki\* w mediach w związku z organizacją **VII Biegu Ulicznego im. Księdza Konstantego Damrota.**

.....  
data i podpis

\*właściwe podkreślić

\*\*Wypełniają rodzice/ opiekunowie niepełnoletniego uczestnika

\*\*\* dotyczy udziału w biegu głównym dla osób od 16 r.ż.

