



**Oświadczenie Rodzica/Opiekuna prawnego\* o zdolności dziecka do udziału w biegu XII Biegu Mikołajkowym w Policach :**

Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej biorącej udział w biegu:

.....

..... Imię i nazwisko Rodzica lub

Opiekuna prawnego:

.....

rodzaj i nr dokumentu tożsamości: .....

Ja wyżej wymieniony, jako Rodzic/Opiekun prawny\*, wyrażam zgodę na udział dziecka dnia ..... r. w XII Biegu Mikołajkowym w Policach , organizowanej przez Stowarzyszenie

BiegamBoLubię Team Police. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za stan zdrowia dziecka oraz za jego udział w tego typu imprezie rekreacyjna - sportowej. Nie będę rościć żadnych pretensji do organizatora z tytułu odniesionych kontuzji, utraty zdrowia lub życia.

Oświadczam, iż moje dziecko/podopieczny nie jest pod wpływem alkoholu, narkotyków i substancji psychotropowych oraz nie cierpi na żadne choroby mogące mieć istotny wpływ na jego udział w biegu. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora danych osobowych Uczestnika umieszczonych w zgłoszeniu w zakresie prowadzenia i realizacji imprezy (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) oraz na otrzymywanie informacji o planowanych imprezach, za pomocą środków komunikacji elektronicznej. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu Biegu oraz jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuję.

Policz, dnia .....

(podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego\*)

\*niepotrzebne skreślić