

**ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)
NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAWODACH SPORTOWYCH**

My niżej podpisani / Ja niżej podpisana (ny) wyrażam (my) zgodę na uczestnictwo

naszego/mojego dziecka w zawodach sportowych
„TROPEM WILCZYM, Bieg Pamięci Żołnierzy Wyklętych”, które odbędą się dnia 28.02.2016
roku we Włoszczowie – kąpielisko KLEKOT.

Jednocześnie oświadczam/-y, że stan zdrowia naszego/mojego dziecka pozwala na udział w
tego typu zawodach.

.....
data i miejsce

.....
podpis rodziców (prawnych opiekunów)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA ZAWODÓW

Imię i nazwisko uczestnika zawodów

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w zawodach sportowych „TROPEM WILCZYM, Bieg Pamięci Żołnierzy Wyklętych”, które odbędą się dnia 28.02.2016 roku we Włoszczowie – kąpielisko KLEKOT, oraz że startuję w nich na własną odpowiedzialność.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminu zawodów i obiektów, na których one się odbędą i w pełni akceptuję przepisy w nich zawarte.

.....
data i czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r, (Dz.U.2002.101.926) zawartych w powyższym oświadczeniu oraz wykorzystania wizerunku przez Organizatora w celu promocji i upowszechniania sportu oraz kultury fizycznej, w tym publikację wyników, zdjęć i sprawozdań z zawodów w prasie, na stronach internetowych i w informacjach branżowych.

.....
data i czytelny podpis