

OŚWIADCZENIE DLA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ*

Ja wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
(czytelnie imię i nazwisko rodziców/opiekunów)

..... w „VII Leśnym Bieganiu dla Zdrowia” w Woli.
(czytelnie imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że moje dziecko startuje w zawodach na moją odpowiedzialność, oraz że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do startu. Informuję, że zapoznałem się z regulaminem oraz akceptuję jego postanowienia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby organizatorów, zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L NR 119, str. 1), zwanego dalej „RODO”.

Wola, 20 maja 2023r.

.....
podpis rodziców/opiekunów

* do pobrania