**Załącznik Nr 2**

do Regulaminu III Łosickiego Biegu Biało - Czerwonego

Łosice, dnia 01.05.2019 r.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

imię i nazwisko rodzica/opiekuna zawodnik

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

adres zamieszkania

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

nr dowodu osobistego

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

wydany przez

**OŚWIADCZENIE RODZICA/ OPIEKUNA**

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojej/go córki/syna/podopiecznego/ podopiecznej ……….………………………………………………………………………………..…………………………….… ur. ………………………………………….. w III Łosickim Biegu Biało - Czerwonym 2019, który odbędzie się 1 maja 2019 roku. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na uczestnictwo w tego typu imprezie sportowej. Jednoczenie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią regulaminu Imprezy i jestem świadomy/świadoma jego postanowień. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (zgodnie z Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE przez organizatora imprezy i podmioty współpracujące) w zakresie nie zbędnym do organizacji biegu, a także wyników oraz zdjęć wykonanych podczas biegu.

czytelny podpis . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .