

Załącznik Nr 3
do Regulaminu Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych „Tropem Wilczym”

Łosice, dnia 03.03.2019 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 Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych Tropem Wilczym 2019
w Łosicach, który odbędzie się 3 marca 2019 roku. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka
pozwala na uczestnictwo w tego typu imprezie sportowej. Jednocześnie 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