

Bieg Helloween 27 października 2024

**Oświadczenie Rodzica lub Opiekuna prawnego o zdolności dziecka**

**do udziału w biegu**

Niniejszym jako Rodzic / Opiekun prawny osoby małoletniej:

……………………………………………………………………………….

(imię, nazwisko i data urodzenia dziecka)

oświadczam, że jest on(a) zdolny(a) do udziału w biegu o nazwie Biegu Halloween, na dystansie 1,8 km organizowanym

we Wrocławiu, w Parku Skowronim w dniu 27 października 2024 r. przez Radio Wrocław S.A. oraz, że brak jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w/w osoby małoletniej w biegu. Jednocześnie wyrażam zgodę na jej czynny udział w biegu i ponoszę za nią pełną odpowiedzialność, w związku z jej udziałem w biegu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w/w osoby małoletniej, w związku z jej udziałem w biegu, w celach klasyfikacji - weryfikacji i umieszczenia w komunikacie końcowym, wydawanym przez Organizatora po zakończeniu Biegu.

Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku w/w osoby małoletniej w celach relacji z biegu i jego promocji na wszelkich nośnikach multimedialnych, w Internecie, prasie, telewizji oraz na nośnikach reklamowych innego typu.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z zapisami regulaminu biegu i w pełni je akceptuję.

Imię i nazwisko Rodzica/ Opiekuna prawnego…………………………………………………………………….

Numer i seria dowodu osobistego Rodzica/ Opiekuna prawnego………………………………………………..

……………………………………………………..

data i czytelny podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego



Bieg Helloween 27 października 2024

**Oświadczenie Rodzica lub Opiekuna prawnego o zdolności dziecka**

**do udziału w biegu**

Niniejszym jako Rodzic / Opiekun prawny osoby małoletniej:

……………………………………………………………………………….

(imię, nazwisko i data urodzenia dziecka)

oświadczam, że jest on(a) zdolny(a) do udziału w biegu o nazwie Biegu Halloween, na dystansie 1,8 km organizowanym

we Wrocławiu, w Parku Skowronim w dniu 27 października 2024 r. przez Radio Wrocław S.A. oraz, że brak jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w/w osoby małoletniej w biegu. Jednocześnie wyrażam zgodę na jej czynny udział w biegu i ponoszę za nią pełną odpowiedzialność, w związku z jej udziałem w biegu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w/w osoby małoletniej, w związku z jej udziałem w biegu, w celach klasyfikacji - weryfikacji i umieszczenia w komunikacie końcowym, wydawanym przez Organizatora po zakończeniu Biegu.

Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku w/w osoby małoletniej w celach relacji z biegu i jego promocji na wszelkich nośnikach multimedialnych, w Internecie, prasie, telewizji oraz na nośnikach reklamowych innego typu.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z zapisami regulaminu biegu i w pełni je akceptuję.

Imię i nazwisko Rodzica/ Opiekuna prawnego…………………………………………………………………….

Numer i seria dowodu osobistego Rodzica/ Opiekuna prawnego………………………………………………..

……………………………………………………..

data i czytelny podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego