

**ZGODA NA UDZIAŁ W ZAWODACH
OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH
DO UDZIAŁU W 46 "BIEGU MAĆKA"-BIEGI DZIECIĘCO/MŁODZIEŻOWE
OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**

Ja niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na udział (córki/syna)
(imię i nazwisko zawodnika)

data urodzenia w 46 "Biegu Maćka"- BIEG DZIECIĘCO/MŁODZIEŻOWE
organizowanym 08 października 2023r.

Jednocześnie oświadczam że, obecny stan zdrowia (córki/syna)
(imię i nazwisko zawodnika)
pozwala na udział w 46 "Biegu Maćka" NA DYSTANSIE 1 km LUB 2 km* (*WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych w bazach danych organizatorów imprezy w celach organizacyjnych i marketingowych oraz umieszczenie na stronach internetowych imienia, nazwiska, roku urodzenia i miejsca zamieszkania zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.

.....
(data i czytelny podpis)