

XV BIEG BEJORÓW
22.10.2017 r.(niedziela)
Z G O D A :

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

..... (imię i nazwisko)

Data urodzenia, Adres zamieszkania.....,

Telefon Numer Startowy:.....

w zawodach sportowych: **XV BIEG BEJORÓW.**

ZGODA RODZICA / LUB OPIEKUNA PRAWNEGO:

IMIĘ i NAZWISKO opiekuna prawnego:

TELEFON KONTAKTOWY:

Data urodzenia opiekuna prawnego:

Adres zamieszkania opiekuna prawnego:

Rodzic, opiekun prawny, oświadcza jednocześnie, że:

Oświadczam, iż przyjąłem /-am/ do wiadomości, że uczestniczenie mojego dziecka w zawodach, pod nazwą:

XV BIEG BEJORÓW (22 października 2017) może być niebezpieczne dla zdrowia i życia mojego dziecka. U mojego dziecka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych, które mogą utrudniać bądź uniemożliwić jego/jej udział w zawodach. Biorąc to pod uwagę, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w w/w zawodach.

NINIEJSZYM OŚWIADCZAM, ŻE:

Zapoznałem /-am/ się dokładnie z REGULAMINEM: XV BIEGU BEJORÓW, który znajduje się na stronie: **www.biegbejorow.pl** - którego warunki w pełni akceptuję.

Wyrażam zgodę na: publikację materiałów audiowizualnych z udziałem mojego dziecka, zarejestrowanych podczas w/w zawodów oraz na wykorzystanie danych osobowych mojego dziecka przez Organizatorów do celów działalności wewnętrznej, zgodnie z *ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr 133, poz.883)*.

Przez akceptację powyższej deklaracji - ZRZEKAM SIĘ prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od Organizatora lub jego Zleceniobiorców, w razie wypadku lub szkody, związanej z udziałem mojego dziecka w w/w zawodach, na które świadomie ZEZWALAM mojemu dziecku.

..... Dn. 2017 r.
(miejsowość/data)

.....
(czytelny podpis / podpisy)