

Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej w Biegu Kopernika w Szkole Podstawowej nr2 w Zielonce w dniu 18.09.2021

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego:

Imię i nazwisko: Rok urodzenia:
na udział w Biegu Kopernika odbywającego się 18 września 2021 w Zielonce.

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy:

Akceptuję udział dziecka/podopiecznego w biegu na moją odpowiedzialność, mając na uwadze niebezpieczeństwa i ryzyka wynikające z charakteru i długości biegu które mogą polegać m.in. na ryzyku utraty (pogorszenia), zdrowia lub życia. Oświadczam, iż dziecko/podopieczny posiada dobry stan zdrowia i nie ma przeciwwskazań medycznych do uczestnictwa w imprezie.

.....

data i własnoręczny czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka / podopiecznego na nieodpłatną publikację wizerunku utrwalonego w przekazach telewizyjnych, internetowych, radiu, gazetach, magazynach i umieszczania wizerunku w materiałach promocyjno - reklamowych oraz na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku zawodnika utrwalonego w formie fotografii lub zapisu video związanych z imprezą Bieg Kopernika w Zielonce w dniu 18.09.2021 r.

..... data i własnoręczny czytelny podpis rodzica /
opiekuna prawnego

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Biegu Kopernika 2021; w tym o zasadach przetwarzania danych osobowych.

data i własnoręczny czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego