**Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej w Biegu Kopernika w Szkole Podstawowej nr2 w Zielonce w dniu 23.09.2023**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego:

Imię i nazwisko: …………………………………………… Rok urodzenia: ……………   
na udział w Biegu Kopernika odbywającego się 23 września 2023 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 23.09.2023 r.

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

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Biegu Kopernika 2023; w tym o zasadach przetwarzania danych osobowych. ……………………………………………………………………………

data i własnoręczny czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego