Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej w imprezie VI Bieg Pamięci Gołanieckiej Kompanii Powstańczej 5km, 10km, marsz NW 5km, biegi dzieci

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego:

Imię i nazwisko zawodnika: …… Data urodzenia: ……

na udział w imprezie: „VI Bieg Pamięci Gołanieckiej Kompanii Powstańczej" odbywającej się 28 czerwca 2025 w Gołańczy.

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko: ……..

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 „VI Bieg Pamięci Gołanieckiej Kompanii Powstańczej".

……
data i własnoręczny czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulamin imprezy „VI Bieg Pamięci Gołanieckiej Kompanii Powstańczej" w tym o zasadach przetwarzania danych osobowych.

……
data i własnoręczny czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego