**OŚWIADCZENIE ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA**

**w I Biegu im. Izabeli Czartoryskiej w Gołuchowie w dniu 26.05.2024r.**

.................................................................... …………………………………..……

**Nazwisko, imię rodzica (opiekuna) Tel. kontaktowy rodzica/opiekuna (komórkowy)**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

.......................................................…………………… ………………………………………

**Nazwisko, imię dziecka, data urodzenia Pesel**

w **I Biegu Izabeli Czartoryskiej** w dniu 26.05.2024r. na dystansie:

 **100m** / **200m / 400m / 500m/ 600m / 5km / 10km \***

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań do udziału mojego dziecka w biegu, oraz że jego udział w biegu odbywa się za moją wiedzą i na moją odpowiedzialność, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

................................................................... ………………………………………………..

**Nazwisko, Imię (Rodzica/opiekuna prawnego) Data, podpis**

Niniejszym oświadczam, że w stanie zdrowia dziecka (wpisać imię i nazwisko dziecka)……………………………………………..…………….................... brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą utrudniać lub uniemożliwiać jego udział w imprezie sportowej – I Bieg Izabeli Czartoryskiej. Stan jego zdrowia pozwala na udział jako uczestnika w I Biegu im. Izabeli Czartoryskiej.

................................................................... ……………………………………………….

**Nazwisko, Imię (Rodzica/opiekuna prawnego) Data, podpis**

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (wpisać imię i nazwisko dziecka)……………………………………………..………………………………. zawartych w formularzu rejestracyjnym oraz karcie zgłoszenia dla potrzeb niezbędnych do organizacji i przeprowadzenia I Biegu Izabeli Czartoryskiej zgodnie z art. 6 pkt 1 lit a) RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 218 r., poz. 1000).

Wyrażam również zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach informacyjnych/promocyjnych dotyczących Biegu im. Izabeli Czartoryskiej.

................................................................... ………………………………………………

**Nazwisko, Imię (Rodzica/opiekuna prawnego) Data, podpis**

*\*niepotrzebne skreślić*