



ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ
W BIEGU ULICZNYM II JASTRZĘBSKI BIEG KOBIET W DNIU 31.05.2015r
KOBIEITY NA 5+

.....
Nazwisko, Imię rodzica (opiekuna) Numer i seria dowodu osobistego
Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/ mojego podopiecznego :

.....
Nazwisko, imię

.....
Data urodzenia

Oświadczam, iż w biegu ulicznym Kobiety na 5+ / I Jastrzębski Bieg Kobiet w dniu 31.05.2014r na dystansie ok.5,1km moje dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do udziału w biegu (na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dn. 12.09.2001 r. Dz. U. nr 101).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym na zamieszczanie tych danych w środkach masowego przekazu i w formie drukowanej oraz na przesyłanie przez Organizatora na adres mailowy zawodników informacji o organizowanych imprezach. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie utrwalonego w formie fotografii lub zapisu wideo wizerunku. Uczestnik udziela Organizatorowi nieodpłatnej licencji na wykorzystanie utrwalonego wizerunku na wszystkich polach eksploatacji.

Data i czytelny podpis
rodzica /opiekuna

.....