

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

**Oświadczenie rodzica zawodnika biorącego
udział w biegu
Bieg Tropem Wilczym 26.02.2017r.**

W przypadku startu młodzieży poniżej 18 lat wymagana jest zgoda rodzica lub opiekuna prawnego, poprzez złożenie podpisu.

Niniejszy wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej

.....

ur.....

w imprezie biegowej BIEG TROPEM WILCZYM

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu Biegu Tropem Wilczym rozgrywanego w dniu 26 lutego 2017r. w Augustowie. Jestem świadomy/a, iż udział w biegu jest związany z wysiłkiem fizycznym i niesie za sobą naturalne ryzyko zagrożenia zdrowia i życia. Oświadczam, iż stan zdrowia mojego dziecka pozwala na jego udział w tym biegu.

data, czytelny podpis

Niniejszym wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U.2015.20135 z dnia 16.12.2015) przez organizatorów biegu w celach promocyjnych i informacyjnych dotyczących biegu.

.....