

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna)	
Numer startowy	
Tel kontaktowy	

Oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na udział dziecka w 17. Krakowskim Biegu Sylwestrowym (31.12.2021) ,
- udział w biegu dziecka odbywa się za moją wiedzą, pod moją opieką i na moją odpowiedzialność, co potwierdzam własnoręcznym podpisem,
- dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do startu w 17. Krakowskim Biegu Sylwestrowym,
- znam i akceptuję Regulamin 17. Krakowskiego Biegu Sylwestrowego
- wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikację danych osobowych dziecka (w postaci imię i nazwisko, data urodzenia) podanych w 17. Krakowskim Biegu Sylwestrowym na potrzeby przeprowadzenia imprezy,
- wyrażam zgodę na ewentualne wykorzystanie wizerunku dziecka do celów promocji biegu oraz innych imprez przygotowywanych przez Organizatora i Partnerów Biegu.

Imię i Nazwisko dziecka	
Data urodzenia dziecka	
Numer startowy dziecka	

.....Kraków,..... 2021 r.

PODPIS

DATA

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna)	
Numer startowy	
Tel kontaktowy	

Oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na udział dziecka w 17. Krakowskim Biegu Sylwestrowym (31.12.2021) ,
- udział w biegu dziecka odbywa się za moją wiedzą, pod moją opieką i na moją odpowiedzialność, co potwierdzam własnoręcznym podpisem,
- dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do startu w 17. Krakowskim Biegu Sylwestrowym,
- znam i akceptuję Regulamin 17. Krakowskiego Biegu Sylwestrowego
- wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikację danych osobowych dziecka (w postaci imię i nazwisko, data urodzenia) podanych w 17. Krakowskim Biegu Sylwestrowym na potrzeby przeprowadzenia imprezy,
- wyrażam zgodę na ewentualne wykorzystanie wizerunku dziecka do celów promocji biegu oraz innych imprez przygotowywanych przez Organizatora i Partnerów Biegu.

Imię i Nazwisko dziecka	
Data urodzenia dziecka	
Numer startowy dziecka	

.....Kraków,..... 2021 r.

PODPIS

DATA