



## 2. ROGOZIŃSKI PÓŁMARATON PRZEMYSŁA II

### BIEGI DZIECIĘCE

### ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIAŁ MOJEGO DZIECKA

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA: .....

PESEL DZIECKA: .....

NAZWA SZKOŁY: .....

KLASA: .....

W BIEGACH DZIECIĘCYCH ORGANIZOWANYCH W RAMACH 2. ROGOZIŃSKIEGO PÓŁMARATONU PRZEMYSŁA II, KTÓRE ODBĘDĄ SIĘ DNIA 5 LISTOPADA 2016 ROKU.

OŚWIADCZAM, ŻE NIE MA PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH I WYCHOWAWCZYCH, KTÓRE MOGĄ UTRUDNIAĆ LUB UNIEMOŻLIWIĆ DZIECKU UDZIAŁ W BIEGU.

OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ Z REGULAMINEM BIEGÓW DZIECIĘCYCH ORGANIZOWANYCH W RAMACH 2. ROGOZIŃSKIEGO PÓŁMARATONU PRZEMYSŁA II.

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DLA POTRZEBY BIEGU I ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU NA MATERIAŁACH FILMOWYCH I FOTOGRAFICZNYCH Z BIEGU ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 29 SIERPNI 1997 ROKU O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH (DZ. U. Z 2016, POZ. 922).

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEK. PRAW.: .....

ADRES ZAMIESZKANIA: .....

TELEFON KONTAKTOWY: .....

.....  
PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO