

Szklarska Poręba – Jakuszyce, dnia

Załącznik nr 1.

**Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej
w 5. Rowerowym Biegu Piastów**

Wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecka / podopiecznego:

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

na dystansie:

MEGA

MINI

Dane rodzica / opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko:

Adres:

Numer i seria dowodu osobistego:

Telefon kontaktowy:

Startuje on(a) na moją odpowiedzialność i ryzyko, jest zdrowe i nie ma medycznych przeciwwskazań do uprawiania długotrwałego i intensywnego wysiłku sportowego. Razem zapoznaliśmy się z treścią Regulaminu 5. Rowerowego Biegu Piastów, akceptujemy jego postanowienia i zobowiązujemy się do jego przestrzegania. Uczestnik zna przepisy Prawa o ruchu drogowym w zakresie poruszania się po drogach publicznych. Podane dane są prawdziwe i znane mi są przepisy art. 233 Kodeksu Karnego o odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych moich i dziecka, dla którego jestem opiekunem prawnym, jest – w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922), Stowarzyszenie Bieg Piastów z siedzibą w Szklarskiej Porębie 58-580, ul. Jakuszyce 8, dla celów organizacji 5. Rowerowego Biegu Piastów. Moje dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom współpracującym przy realizacji 5. Rowerowego Biegu Piastów i akcji z nim związanych na podstawie umów powierzenia, zgodnie z art. 31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

Oświadczam także, że zostałam/em poinformowana/ny o przysługującym mi prawie dostępu i poprawiania treści moich danych osobowych i danych osobowych dziecka, dla którego jestem opiekunem prawnym oraz odwołania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie. Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do uczestnictwa w 5. Rowerowym Biegu Piastów.

.....
(data i własnoręczny czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)