

Szklarska Poręba – Jakuszyce, dnia

Załącznik nr 1.

**Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej
w Biegu tylko dla Kobiet**

Wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecka / podopiecznego:

Imię i nazwisko:

.....
.....
Data i miejsce urodzenia:

.....
**na udział w Biegu tylko dla Kobiet na dystansie....., oświadczam
również, że
dziecko/opiekun prawny nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w
biegu.**

Dane rodzica / opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko:

.....
.....
Adres:

.....
.....
Numer i seria dowodu osobistego:

.....
.....
Telefon kontaktowy:

.....
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 Biegu tylko dla Kobiet. Moje dane osobowe mogą być
przekazywane podmiotom współpracującym przy realizacji Biegu dla WOŚP 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 Biegu tylko dla Kobiet.

Oświadczam, że dane osobowe podane w zgłoszeniu są aktualne i zgodne z prawdą. Jako rodzic /opiekun prawny osoby niepełnoletniej, akceptuję Regulamin biegu. Oświadczam, że poinformowano mnie o prawie wglądu do danych I możliwości ich poprawiania, oraz odwołania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

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

