

Szklarska Poręba – Jakuszyce, dnia .....

Załącznik nr 1.

**Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej  
w Festiwalu Narciarstwa Biegowego 47. Bieg Piastów 2023 r.**

**Wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecka / podopiecznego:**

Imię i nazwisko: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

**na udział w Festiwalu Narciarstwa Biegowego – 47. Bieg Piastów 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 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. 2019 r. poz. 1781 t.j.), Stowarzyszenie Bieg Piastów z siedzibą w Szklarskiej Porębie 58-580, ul. Jakuszyce 8, dla celów organizacji Festiwalu Narciarstwa Biegowego – 47. Biegu Piastów. Moje dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom współpracującym przy realizacji Festiwalu Narciarstwa Biegowego – 47. Biegu Piastów i akcji z nim związanych na podstawie umów powierzenia, zgodnie z art. 31 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019r. poz. 1781 t.j.).

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 Festiwalu Narciarstwa Biegowego – 47. Biegu Piastów.

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)