

Szklarska Poręba – Jakuszyce, dnia

Załącznik nr 1.

**Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej
w biegu dla dzieci w ramach 12.KGHM Letniego Biegu Piastów 2024**

Wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecka / podopiecznego:

Imię i nazwisko:

Miejscowość:

Data urodzenia:

na udział w biegu:

Wyprawa Zuchów (1 km)

Bieg Przedszkolaka (300 m)

rozgrywanym w ramach 12.KGHM Letniego Biegu Piastów, jednocześnie oświadczam, że dziecko biegnie wyłącznie na moją odpowiedzialność oraz, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w biegu.

Dane rodzica / opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy:

Uczestnictwo w biegu oznacza akceptację regulaminu oraz wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych, użycie wizerunku dziecka przez Stowarzyszenie Bieg Piastów w wydawnictwach, podczas transmisji telewizyjnej, radiowej i internetowej.

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych moich i dziecka, dla którego jestem rodzicem/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 12.KGHM Letniego Biegu Piastów. Moje dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom współpracującym przy realizacji 12.KGHM Letniego 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, 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)