

**Bieg Piastów**

Ul. Jakuszyce 8

58-580 Szklarska Poręba

Mail: biuro@bieg-piastow.pl

Tel. 75 717 33 38, NIP: 611 01 55 623



Szklarska Poręba – Jakuszyce, dnia .....

Załącznik nr 1.

**Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej  
w Rowerowej Przygodzie w ramach  
7. Rowerowego Biegu Piastów**

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

Imię i nazwisko: .....

Miejscowość: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

**na udział w Rowerowej Przygodzie rozgrywanej w ramach 7. Rowerowego Biegu Piastów, jednocześnie oświadczam, że dziecko bierze udział wyłącznie na moją odpowiedzialność oraz, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w zawodach.**

**Dane rodzica / opiekuna prawnego:**

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Numer i seria dowodu osobistego: .....

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 7. Rowerowego Biegu Piastów. Moje dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom współpracującym przy realizacji 7. 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, że dane osobowe podane w zgłoszeniu są aktualne i zgodne z prawdą. Jako rodzic /opiekun prawny osoby niepełnoletniej, akceptuję Regulamin zawodów. 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)