# Zgoda rodzica / opiekuna prawnego\* na udział osoby niepełnoletniej w biegu

**„Mali Komandosi”**



**Dane rodzica/opiekuna prawnego\*:**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko: |
| Rodzaj i numer dokumentu tożsamości: |
| Telefon kontaktowy: |

## Wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecka/podopiecznego\* w biegu **„Mali Komandosi”:**

Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej:

odbywającego się dnia……...………………………. w…..…………………………….

Jako rodzic/opiekun prawny osoby niepełnoletniej, akceptuję Regulamin biegu „Mali komandosi” 2019. Jestem świadoma/y, zagrożenia wynikającego z charakteru imprezy, które mogą polegać m.in. na ryzyku utraty zdrowia i życia, i biorę za to pełną odpowiedzialność. Oświadczam, że osoba niepełnoletnia posiada dobry stan zdrowia, umożliwiający start w „Mali Komandosi” 2018 oraz, że dane osobowe podane w zgłoszeniu są aktualne i zgodne z prawdą. W przypadku startu razem z dzieckiem w celu asekuracji, że posiadam dobry stan zdrowia, umożliwiający towarzyszenie i asekurowanie osoby niepełnoletniej, a także, że jestem świadoma/y, zagrożenia wynikającego z charakteru imprezy, które mogą polegać m.in. na ryzyku utraty zdrowia i życia, i biorę za to pełną odpowiedzialność.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez firmę Impuls Puszczykowo, ul. Poznańska 2, 62-040 Puszczykowo, w tym na zamieszczanie tych danych w przekazach telewizyjnych, radiowych, internetowych i w formie drukowanej, a także na nieodpłatne wykorzystanie utrwalonego w formie fotografii lub zapisu wideo wizerunku, udzielając tym samym organizatorowi nieodpłatnej licencji na wykorzystanie utrwalonego wizerunku na wszystkich polach eksploatacji (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97r o ochronie danych osobowych Dz.Ust. nr 133).

## \* - niepotrzebne skreślić

………...…………………..…………………………..

(data, miejsce i czytelny podpis rodzica/opiekuna)