**Zgoda na udział w biegu osoby niepełnoletniej**

Ja, niżej podpisany(-a): imię i nazwisko: ....................................................................................

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

Będąc rodzicem / opiekunem prawnym dziecka:

Imię i nazwisko:...............................................................................

Rok urodzenia: ..........................

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego syna / mojej córki / podopiecznego / podopiecznej\* na

warunkach określonych Regulaminem w biegu „Powstanie Wielkopolskie Pamiętamy” w dniu 27.12.2023r.

I jednocześnie:

• Informuję, że zapoznałem/-am się z Regulaminem biegu „Powstanie Wielkopolskie Pamiętamy”, akceptuję wszystkie jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

• Niniejszym oświadczam, że dziecko jest zdolne do udziału w biegu „Powstanie Wielkopolskie Pamiętamy”, nie są mi znane żadne powody o charakterze zdrowotnym wykluczające dziecko z udziału w biegu oraz że dziecko startuje na moją odpowiedzialność, przyjmuję do wiadomości, że udział w biegu wiąże się z wysiłkiem fizycznym i pociąga za sobą naturalne ryzyko wypadku, odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych (w tym śmierci), a także szkód i strat o charakterze majątkowym. Ponadto, z udziałem w zawodach mogą wiązać się inne, niemożliwe w tej chwili do przewidzenia, czynniki ryzyka. Decyzje lekarzy dotyczące kontynuowania biegu

podczas imprezy są ostateczne i nieodwołalne.

• Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku dziecka dla potrzeb związanych

z organizacją i promocją imprezy. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści

danych oraz ich poprawiania.

Miejscowość i data: ..........................................

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego: ………......................................................

\* niepotrzebne skreślić