Oświadczenie Rodzica lub Opiekuna prawnego

o zdolności dziecka do udziału w zajęciach sportowych

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 w Regulaminie Biegu Tropem Wilczym - Pamięci Żołnierzy Wyklętych Zakrzówek 2024.

I jednocześnie:

• Informuję, że znam Regulamin Biegu Tropem Wilczym - Pamięci Żołnierzy Wyklętych Zakrzówek 2024, akceptuję wszystkie jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

• Niniejszym oświadczam, że dziecko jest zdolne do udziału w Biegu Tropem Wilczym - Pamięci Żołnierzy Wyklętych Zakrzówek 2024, 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