



39. PKO
PÓŁMARATON
SZCZECIN

....., dnia

Zgoda rodzica/ opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej w 39. PKO Półmaraton Szczecin bieg na 10 km – 26 sierpnia 2018 r.

Wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecka / podopiecznego:

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

w biegu: 39. PKO Półmaraton Szczecin bieg na 10 km odbywającego się w dniu 26.08.2018 r. w Szczecinie.

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko:

Adres:

Numer i seria dowodu osobistego:

Telefon kontaktowy:

Oświadczam, że dane osobowe podane w zgłoszeniu są aktualne i zgodne z prawdą.

Jako rodzic /opiekun prawny osoby niepełnoletniej informuję, że w pełni rozumiem i akceptuję Regulamin wybranego biegu. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za stan zdrowia dziecka oraz za jego udział w imprezie biegowej 39. PKO Półmaraton Szczecin bieg na 10 km odbywającego się w dniu 26.08.2018 r.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej zgodzie dla potrzeb związanych z organizacją imprezy biegowej – 39. PKO Półmaraton Szczecin bieg na 10 km zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2016 poz. 922).

Oświadczam, że poinformowano mnie o prawie wglądu do danych i możliwości ich poprawiania, oraz odwołania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

.....

(data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)