……………………………………………………… ……………………………………………

Imię i nazwisko rodzica( opiekuna) miejscowość, data

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO/ NA UDZIAŁ DZIECKA

W II BIEGU DLA SZPIKU, W DNIU 18- 04- 2015 r. w Bolesławcu

 Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka :

……………………………………………………….. …………………………………….

 Nazwisko, imię Data urodzenia

W II BIEGU DLA SZPIKU, w dniu 18- 04- 2015 r.r na dystansie …………………………

 Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwskazań do udziału w biegu (na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dn. 12.09.2001 r. Dz. U. nr 101).

 Wyrażam również zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie danych ww. osoby w związku z uczestnictwem w biegu (wyniki / statystyki / zdjęcia /publikacje) .

 …………………………………………..

 Podpis rodzica/ opiekuna