

## Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej w biegu "Licea dla Krwinki"

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego:

Imię i nazwisko: ..... Data urodzenia: .....

na udział w biegu: „Licea dla Krwinki” odbywającego się 26 września 2021 roku w Łodzi.

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Telefon kontaktowy: .....

Akceptuję udział dziecka/podopiecznego w biegu na moją odpowiedzialność, mając na uwadze niebezpieczeństwa i ryzyka wynikające z charakteru i długości biegu które mogą polegać m.in. na ryzyku utraty (pogorszenia), zdrowia lub życia. Oświadczam, iż dziecko/podopieczny posiada dobry stan zdrowia i nie ma przeciwwskazań medycznych do uczestnictwa w imprezie

.....  
data i własnoręczny czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka / podopiecznego na nieodpłatną publikację wizerunku utrwalonego w przekazach telewizyjnych, internetowych, radiu, gazetach, magazynach i umieszczania wizerunku w materiałach promocyjno - reklamowych oraz na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku zawodnika utrwalonego w formie fotografii lub zapisu wideo związanych z imprezą „Licea dla Krwinki”.

.....  
data i własnoręczny czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulamin biegu „Licea dla Krwinki” w tym o zasadach przetwarzania danych osobowych.

.....  
data i własnoręczny czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego