

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO
NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W IMPREZIE
„SPORT DAJE MOC – BIEGI DLA DZIECI Z LKS VIS GIDLE”**

Ja
niżej podpisany, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego:

imię i nazwisko data ur.
.....

na udział w imprezie „Sport daje moc – Biegi dla dzieci Z LKS VIS Gidle” odbywającym się w:
Masłowice (Park) podczas Dożynek Gminno- Parafialnych dnia 1 września 2024 r.

Dane rodzica /opiekuna prawnego:

Adres:
.....

Telefon kontaktowy:

ZGODY I OŚWIADCZENIA

1. 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.
2. 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 video związanych z imprezą „Sport daje moc – Biegi dla dzieci z LKS VIS Gidle”
3. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulamin imprezy „Sport daje moc – Biegi dla dzieci z LKS VIS Gidle” w tym o zasadach przetwarzania danych osobowych.

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