**OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGOO ZDOLNOŚCI DZIECKA DO UDZIAŁU W GRAND PRIX MAŁOPOLSKI W BIEGACH PRZEŁAJOWYCH**

**MAŁASTÓW 23.03.2024**

Dane niepełnoletniego uczestnika:

…..........................................................................(imię i nazwisko)

Dane Rodzica lub Opiekuna Prawnego:

…………………………………..............……..............……. (imię i nazwisko)

………………………………............................……………. (adres)

…………………………………............................…………. (kod pocztowy, miejscowość)

• Ja wyżej wymieniony, jako Rodzic/Opiekun prawny, wyrażam zgodę na udział dziecka w biegu Grand Prix Małopolski w dniu 23.03.2024. organizowanym przez Uczniowski Klub Sportowy w Kobylance Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za stan zdrowia dziecka oraz za jego udział w tej imprezie sportowej. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu Biegu oraz jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuję.

• Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w formularzu rejestracyjnym dla potrzeb realizacji procesu rejestracji, prezentacji list startowych i wyników zawodów, dla potrzeb związanych z organizacją i promocją imprezy przez Uczniowski Klub Sportowy w Kobylance, Gminę Sękowa, Małopolski Związek Lekkiej Atletyki

…………………………………….......……….. (podpis osoby upoważniającej)

**OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGOO ZDOLNOŚCI DZIECKA DO UDZIAŁU W GRAND PRIX MAŁOPOLSKI W BIEGACH PRZEŁAJOWYCH**

**MAŁASTÓW 23.03.2024**

Dane niepełnoletniego uczestnika:

…..........................................................................(imię i nazwisko)

Dane Rodzica lub Opiekuna Prawnego:

…………………………………..............……..............……. (imię i nazwisko)

………………………………............................……………. (adres)

…………………………………............................…………. (kod pocztowy, miejscowość)

• Ja wyżej wymieniony, jako Rodzic/Opiekun prawny, wyrażam zgodę na udział dziecka w biegu Grand Prix Małopolski w dniu 23.03.2024. organizowanym przez Uczniowski Klub Sportowy w Kobylance Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za stan zdrowia dziecka oraz za jego udział w tej imprezie sportowej. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu Biegu oraz jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuję.

• Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w formularzu rejestracyjnym dla potrzeb realizacji procesu rejestracji, prezentacji list startowych i wyników zawodów, dla potrzeb związanych z organizacją i promocją imprezy przez Uczniowski Klub Sportowy w Kobylance, Gminę Sękowa, Małopolski Związek Lekkiej Atletyki

…………………………………….......……….. (podpis osoby upoważniającej)