



Szczecin dnia .....

## **Zgoda rodzica/ opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej w EVEREST Szczeciński – 9 lutego 2020 r.**

Wyrażam zgodę na udział mojego **niepełnoletniego dziecka / podopiecznego**:

Imię i nazwisko: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

w Biegu dystans 8848 m/ marszu Nordic Walking dystans 4 km: EVEREST Szczeciński odbywający się w Szczecinie(\*).

(\*) niepotrzebne skreślić

### **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 EVEREST Szczeciński 9 lutego 2020 r..

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej zgodzie dla potrzeb związanych z organizacją imprezy biegowej – EVEREST Szczeciński 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)