

**Zgoda opiekuna prawnego - oświadczenie
dot. zawodnika niepełnoletniego (pon.18 lat)**

Ja ,
(imię i nazwisko opiekuna prawnego)

niniejszym oświadczam, że jestem opiekunem prawnym syna/córki/ wychowanka/wychowanki *

.....
(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej, data ur.)

i wyrażam zgodę na jej/jego* uczestnictwo w imprezie pn. Festiwal Biegowy Świeradów Run 2024.

Startuje on(a) na moją odpowiedzialność i ryzyko, jest zdrowe i nie ma medycznych przeciwwskazań do uprawiania długotrwałego i intensywnego wysiłku sportowego.

Razem zapoznaliśmy się z treścią Regulaminu biegu, akceptujemy jego postanowienia i zobowiązujemy się do jego przestrzegania. Uczestnik zna przepisy Prawa o ruchu drogowym w zakresie poruszania się po drogach publicznych.

Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych niezgodnych z prawdą może spowodować odpowiedzialność przewidzianą w przepisach prawa.

RODO: Przyjmuję do wiadomości, że dane zawodnika będą przetwarzane przez Grabek Promotion Sp. z o.o. w celu realizacji umowy. Razem zapoznaliśmy się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych, które ujęte są w Regulaminie biegu.

.....

Data i podpis opiekuna prawnego

**Numer startowy
(wypełnia
organizator)**