

**ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)  
NA UDZIAŁ DZIECKA W IMPREZIE REKREACYJNO - SPORTOWEJ**

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
data urodzenia

numer startowy

.....  
imię i nazwi sko rodzica lub opiekuna prawnego

w zawodach sportowych „Białolecki Bieg Wolności”, które odbędą się w dniu 16 grudnia 2018 r. w Warszawie.

Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w tego typu zawodach. Wyrażam zgodę na leczenie szpitalne i diagnostyczne w przypadku zaistnienia takiej potrzeby.

Organizator, wszystkie osoby z nim współpracujące, a także osoby związane z przeprowadzeniem i organizacją biegu nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za szkody osobowe, rzeczowe i majątkowe, które wystąpią przed, w trakcie lub po biegu. Uczestnicy startują na własną odpowiedzialność. Uczestnicy ponoszą odpowiedzialność cywilną i prawną za wszystkie wyrządzone szkody. Przez akceptację niniejszej deklaracji uczestnicy zrzekają się prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od organizatora lub jego zleceńbiorców w razie wypadku lub szkody związanej z zawodami.

Warszawa, ...../...../2018  
data i miejsce

.....  
podpis rodzica (prawnego opiekuna)

Zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych dziecka dla celów biegu oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku w celach związanych z promocją „Białoleckiego Biegu Wolności”

Warszawa, ...../...../2018  
data i miejsce

.....  
podpis rodzica (prawnego opiekuna)