

ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) NA UDZIAŁ DZIECKA W BIEGU FAMILY RUN

Organizowanym przez Krakowski Szkolny Ośrodek Sportowy - Kraków AL. Powstania Warszawskiego 6

My niżej podpisani / Ja niżej podpisany(na)

.....
Imię i nazwisko osób dorosłych

wyrażam/ly zgodę na uczestnictwo naszego/mojego dziecka *)

.....
imię i nazwisko dziecka

w biegu IV KSOS Family Run , który odbędzie się w dniu 27 maja 2018r, na Błoniach Krakowskich

- Zapoznałem się z regulaminem Biegu Family Run.
- Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich do tego, aby moje dziecko uczestniczyło w zawodach sportowych.
- Oświadczam, iż wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka przez organizatorów na potrzeby organizacji Biegu Family Run oraz na opublikowanie zarejestrowanego wizerunku w materiałach i informacjach z w/w zawodów. (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych, Dz.U. 2016 poz. 922 z późn. zm.) Administratorem Państwa danych osobowych jest KSOS z siedzibą: Kraków, ul. Powstania Warszawskiego 6. Jednocześnie informujemy, że mają Państwo prawo wglądu, zmiany lub usunięcia swoich danych.
- Uwagi.....

.....
miejsowość i data

.....
podpis rodzica/ców / opiekuna/ów