

ZGŁOSZENIE RODZICA /OPIEKUNA DO UDZIAŁU W BIEGACH RODZINNYCH
„WIOSNA CEKOWSKA”

Imię i nazwisko :

Adres zamieszkania:.....

Rok urodzenia :

Telefon /e-mail:

NAZWA ZESPOŁU: / lub indywidualnie

NAZWA DRUŻYNY

Informuję, że zapoznałem się z regulaminem biegu i zobowiązuje się do przestrzegania jego zapisów.

Oświadczam, że mój stan zdrowia jest dobry i nie są mi znane przeciwwskazania medyczne do udziału w biegach.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do organizacji i przeprowadzenia biegów, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

.....
data, podpis rodzica (opiekuna)

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA
W BIEGACH RODZINNYCH „WIOSNA CEKOWSKA”

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w Biegach Rodzinnych mojego dziecka:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania: Rok urodzenia :

startującego : w ZESPOLE o NAZWIE :

/ lub

indywidualnie w DRUŻYNIE o NAZWIE :

Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do jego udziału w zawodach oraz, że bierze udział za moją wiedzą i odpowiedzialnością, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
data, podpis rodzica (opiekuna)