Gałków Duży, dnia 29.09.2018 r.

Oświadczenie Rodzica lub Opiekuna prawnego

o zdolności dziecka do udziału w „Biegu Niepodległości”

Bieg główny – 5 km/bieg dla dzieci\*

Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej biorącej udział w biegu:

.................................................................................................

Imię i nazwisko Rodzica lub Opiekuna prawnego:

.................................................................................................

Ja wyżej wymieniony, jako Rodzic/Opiekun prawny, wyrażam

zgodę na udział ........................................................ w dniu 29.09.2018 r. w „Biegu Niepodległości”, organizowanym

przez Szkołę Podstawową w Gałkowie Dużym. Jednocześnie oświadczam, że dziecko jest zdrowe i może startować w imprezie. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za jego stan zdrowia w trakcie trwania imprezy oraz startuję ono na moją odpowiedzialność. Wyrażam również zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka zawartych w formularzu zgłoszeniowym do imprezy ((zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016,

str. 1)) przez Szkołę Podstawową w Gałkowie Dużym i firmę inesSport Agnieszka Wolska - Sobecka.

Zapoznałem/am się z regulaminem, znam jego treść i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

................, dnia........................................

.................................................................

Podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego

\* nie potrzebne skreślić