**Polanica-Zdrój, 20.02.2020r.**

**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W BIEGU DLA OSOBY
NIEPEŁNOLETNIEJ lub NIEPEŁNOSPRAWNEJ
„Tropem Wilczym. Bieg Pamięci Żołnierzy Wyklętych” w dn. 1 marca 2020 r.**

**Imię i nazwisko** …………………………………………………………………………………………..

**Data urodzenia** ……………………….. ………………………………………………………………..

**Pesel**……………………………………………………………………………………………………………….

**Adres zamieszkania** ………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

**Kontakt telefoniczny ……………………………………………………………………………………..**

Wyrażam/y zgodę na uczestnictwo mojej/go córki/syna, podopiecznego\* ………………………………………………………………………..……(imię i nazwisko uczestnika) w **„Tropem Wilczym. Bieg Pamięci Żołnierzy Wyklętych” w dn. 1 marca 2020 r.** Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko/podopieczny nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w imprezie.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka/podopiecznego. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka/podopiecznego ze szpitala.

Oświadczam/my również, że zapoznaliśmy się z pełną treścią regulaminu imprezy i akceptujemy jego postanowienia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie wizerunku uczestnika imprezy dla potrzeb biegu i organizatora.

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia 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 **wyrażam zgodę** na przetwarzanie wyżej wymienionych danych w tym wizerunku na potrzeby realizacji usługi oraz działań marketingowych i promocyjnych, związanych
z realizacją biegu.

 Czytelny Podpis
Rodzic/Opiekun Prawnego

………………………………………………..

\*niepotrzebne skreślić