  

………………………………………………….

(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

…………………………………………………..

(adres)

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

seria i numer dowodu tożsamości

**Oświadczenie rodzica (opiekuna prawnego) zawodnika poniżej**

**18 lat, biorącego udział w Biegu Tropem Wilczym,**

**w dniu 4 marca 2018r. w Spale.**

Niniejszy wyrażam zgodę na udział w imprezie biegowej „BIEG TROPEM WILCZYM”, mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej

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

ur................................................................................................................................................

*Oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu Biegu Tropem Wilczym rozgrywanego 4 marca 2018r. w Spale. Jestem świadomy/a, iż udział w biegu jest związany z wysiłkiem fizycznym i niesie za sobą naturalne ryzyko zagrożenia zdrowia i życia. Oświadczam, iż stan zdrowia mojego dziecka pozwala na jego udział w tym biegu.*

data ..........................................., ...............................................

(czytelny podpis)

*Niniejszym wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U.2015.20135 z dnia 16.12.2015) przez organizatorów biegu w celach promocyjnych i informacyjnych dotyczących biegu.*

……………………………………………………….

(czytelny podpis)