***Zgoda rodziców (prawnych opiekunów) na udział w zawodach***

*Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zawodach:*

***Nazwa imprezy****: …………………………………………..………………………………………………………..………………………*

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

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

***Szkoła:*** *……………………………………………………………………………………………………………………..……………………*

*Oświadczam, iż zapoznałem/-łam się z treścią regulaminu cyklu biegowego „Biegiem po zdrowie 2018/2019” i klauzul informacyjnych oraz oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w międzyszkolnych zawodach sportowych.*

*Dane osobowe uczestników biorących udział w imprezie będą przetwarzane w celach przeprowadzenia konkurencji, wyłonienia zwycięzcy i przyznania, wydania, odbioru i rozliczenia nagrody. Podanie danych jest dobrowolne, ale ich brak uniemożliwia udział dziecka w zawodach.*

*……………………………………………………………………………………………………..*

*Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka*