

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna)	
Tel kontaktowy	

Oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na udział dziecka w 9. Krakowskim Biegu z Dystansem „Dla małych serc” – 5 km.
- udział w biegu dziecka odbywa się za moją wiedzą, pod moją opieką i na moją odpowiedzialność, co potwierdzam własnoręcznym podpisem,
- dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do startu w 9. Krakowskim Biegu z Dystansem „Dla małych serc” – 5 km, znam i akceptuję Regulamin 9. Krakowskiego Biegu z Dystansem „Dla małych serc” – 5 km.
- wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikację danych osobowych dziecka (w postaci imię i nazwisko, data urodzenia) podanych w 9. Krakowskim Biegu z Dystansem „Dla małych serc” – 5 km, na potrzeby przeprowadzenia imprezy,
- wyrażam zgodę na ewentualne wykorzystanie wizerunku dziecka do celów promocji biegu oraz innych imprez przygotowywanych przez Organizatora i Partnerów Biegu.

Imię i nazwisko dziecka	
Data urodzenia dziecka	
Numer startowy dziecka	

..... Kraków, 2024

(podpis)

(data)