

O Ś W I A D C Z E N I E

rodzica / opiekuna prawnego
zawodnika biorącego udział w Gostynińskim Biegu Terenowym
Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki
podopiecznego /podopiecznej w imprezie biegowej
MAJOWY BIEG KONSTYTUCJI

Imię i nazwisko.dziecka:

.....

Data i miejsce urodzenia :

Zgadzam się z warunkami uczestnictwa w biegu określonymi w Regulaminie. Swoim podpisem zapewniam, że **zapoznałem/zapoznałam się** ze wszystkimi warunkami Regulaminu zawodów i **wypełniłem/wypełniłam** formularz zgłoszeniowy zgodnie z prawdą oraz kompletnie.

Przyjmuję do wiadomości, że należy przestrzegać zarządzeń służb porządkowych oraz warunków Regulaminu i że **poinformowałem/poinformowałam** o nich dziecko /podopiecznego.

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na uczestnictwo w tego typu imprezie sportowej.

Organizatorzy oraz wszystkie osoby z nim współpracujące, a także osoby związane z przeprowadzeniem i organizacją biegu nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za straty osobowe lub szkody rzeczowe, które wystąpią przed, w trakcie lub po biegu, wyścigu.

Uczestnicy startują na własną odpowiedzialność.

Uczestnicy, rodzice oraz ich prawni opiekunowie ponoszą osobistą odpowiedzialność za wszystkie działania lub zaniechania skutkujące naruszeniami dóbr lub praw innych osób.

Przez akceptację niniejszej deklaracji uczestnicy, rodzice i ich opiekunowie prawni zrzekają się prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od organizatora lub jego zleceńobiorców w razie wypadku lub szkody związanej z zawodami.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia, udokumentowania i zrelacjonowania Majowego Biegu Niepodległości na podstawie: Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - DZ.Urz.UE L119 – RODO), Ustawy z dnia 10 maja 2018r o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2019e poz. 1781 z późn zm.)

Gostynin, dnia

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....

O ŚWIADCZENIE
zawodnika biorącego udział

w MAJOWYM BIEGU KONSTYTUCJI

Imię i nazwisko.

.....

Data i miejsce urodzenia :

Zgadzam się z warunkami uczestnictwa w biegu określonymi w Regulaminie. Swym podpisem zapewniam, że **zapoznałem/zapoznałam się** ze wszystkimi warunkami Regulaminu zawodów i **wypełniłem/wypełniłam** formularz zgłoszeniowy zgodnie z prawdą oraz kompletnie.

Przyjmuję do wiadomości, że należy przestrzegać zarządzeń służb porządkowych oraz warunków Regulaminu.

Oświadczam, że stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w tego typu imprezie sportowej.

Organizatorzy oraz wszystkie osoby z nim współpracujące, a także osoby związane z przeprowadzeniem i organizacją biegu nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za straty osobowe lub szkody rzeczowe, które wystąpią przed, w trakcie lub po biegu, wyścigu.

Uczestnicy startują na własną odpowiedzialność.

Uczestnicy, rodzice oraz ich prawni opiekunowie ponoszą osobistą odpowiedzialność za wszystkie działania lub zaniechania skutkujące naruszeniami dóbr lub praw innych osób.

Przez akceptację niniejszej deklaracji uczestnicy, rodzice i ich opiekunowie prawni zrzekają się prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od organizatora lub jego zleceniobiorców w razie wypadku lub szkody związanej z zawodami.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia, udokumentowania i zrelacjonowania Majowego Biegu Niepodległości na podstawie: Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - DZ.Urz.UE L119 – RODO), Ustawy z dnia 10 maja 2018r o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2019e poz. 1781 z późn zm.)

Gostynin, dnia

Czytelny podpis rodzica/opiekuna