ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ <u>NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA</u> W BIEGU „4.PORY ROKU”

Ja, niżej podpisany/a,
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego: .....
Adres zamieszkania: .....
Telefon kontaktowy: .....

oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego:

Imię i nazwisko uczestnika: .....
Data urodzenia: .....

w biegu „4 PORY ROKU”, organizowanym przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Łowiczu, który odbędzie się dnia **6 grudnia 2025 r.**

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka/podopiecznego pozwala na udział w zawodach sportowych i nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do jego uczestnictwa w biegu. Przyjmuję do wiadomości, że organizator nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne kontuzje lub urazy powstałe w trakcie zawodów.

Zobowiązuję się również do zapewnienia mojego dziecka/podopiecznego na miejsce wydarzenia oraz odbioru po jego zakończeniu.

Data i miejsce: .....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego: .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego w zakresie niezbędnym do organizacji biegu, zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego: .....