

**Oświadczenie Rodzica lub Opiekuna prawnego
o zdolności dziecka do udziału w biegu
Tropem Wilczym – 5 marca 2023**

Ja, niżej podpisany(-a):

Imię i nazwisko:.....

Telefon kontaktowy:

Seria i numer dokumentu tożsamości:.....

Będąc Rodzicem / Opiekunem prawnym dziecka:

Imię i nazwisko:.....

Rok urodzenia:

**Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego syna / mojej córki /podopiecznego /
podopiecznej* na warunkach określonych w regulaminie w Biegu Tropem Wilczym.
Bieg Pamięci Żołnierzy Wyklętych.**

I jednocześnie:

- Informuję, że znam regulamin Biegu Tropem Wilczym. Bieg Pamięci Żołnierzy Wyklętych, akceptuję wszystkie jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- Niniejszym oświadczam, że dziecko jest zdolne do udziału w Biegu Tropem Wilczym. Bieg Pamięci Żołnierzy Wyklętych, nie są mi znane żadne powody o charakterze zdrowotnym wykluczające dziecko z udziału w biegu oraz że dziecko startuje na moją odpowiedzialność, przyjmuję do wiadomości, że udział w biegu wiąże się z wysiłkiem fizycznym i pociąga za sobą naturalne ryzyko wypadku, odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych (w tym śmierci), a także szkód i strat o charakterze majątkowym. Ponadto, z udziałem w zawodach mogą wiązać się inne, niemożliwe w tej chwili do przewidzenia, czynniki ryzyka. Decyzje lekarzy dotyczące kontynuowania biegu podczas imprezy są ostateczne i nieodwołalne.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku dziecka dla potrzeb związanych z organizacją i promocją imprezy. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika

.....
czytelny podpis Rodzica /
Opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić