**Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka**

**……………………………………………………………………………………**

**(imię i nazwisko dziecka)**

**w Biegu Dożynkowym, który organizowany jest 31.08.2019 r. (sobota) od godziny 10.00. Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas biegu i za zapoznanie się z regulaminem.**

**Oświadczam, że u mojego dziecka nie występują przeciwwskazania zdrowotne do wzięcia udziału w Biegu.**

Zgłoszenie do udziału w Biegu jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych (imię, nazwisko, data urodzenia, miejsce zamieszkania) oraz na rozpowszechnianie wizerunku (dokumentacja fotograficzna) na potrzeby Biegu Dożynkowego 2019.

 …………………………………………..……

 Czytelny podpis (imię i nazwisko) rodzica/opiekuna prawnego