

**Zaświadczenie rodzica/opiekuna zawodnika biorącego udział w biegu WOŚP
„Policz się z cukrzycą”
w ramach Finału Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy**

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej

.....w imprezie
biegowej. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka/podopiecznego pozwala na uczestnictwo w tego typu imprezie
sportowej. Równocześnie oświadczam, że dziecko/podopieczny startuje na moją odpowiedzialność i zrzekam
się prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od organizatora w razie wypadku lub szkody związanej
z zawodami.

Oświadczam, iż mój syn/córka/podopieczny/podopieczna zapoznał/a się i zaakceptował/a Regulamin biegu
WOŚP „Policz się z cukrzycą”, w tym z zapisami dotyczącymi ochrony danych osobowych i zobowiązuję się
do jego przestrzegania. Równocześnie oświadczam, że zgłaszając udział w zawodach mojego
syna/córki/podopiecznego/podopiecznej wyrażam zgodę na przetwarzanie jego/jej danych osobowych (w tym
wizerunku) zgodnie z zapisami Regulaminu.

data, czytelny podpis