

OŚWIADCZENIE

**Przedstawiciela ustawowego:
rodzica/opiekuna prawnego/kuratora
dotyczące udziału nieletniego uczestnika (poniżej 18 roku życia)
w zawodach sportowych
BIEG PAMIĘCI ŻOŁNIERZY WYKLĘTYCH
w dniu 1 marca 2015 r.**

Ja niżej podpisany/podpisana
(imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego)

Legitymujący/legitymująca się dowodem tożsamości
.....Nr.....

zamieszkały/ zamieszkała w

niniejszym oświadczam, że jestem opiekunem ustawowym
.....

syna/córki/wychowanka/wychowanki (imię i nazwisko osoby nieletniej)
Urodzonego/urodzonej dniaroku wyrażam zgodę na jego/jej
uczestnictwo w **Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych w dniu 1 marca 2015 r.**
Oświadczam także, że mój/moja podopieczny/podopieczna posiada dobry stan zdrowia, nie
ma przeciwwskazań medycznych i ogólnoustrojowych do wzięcia udziału w zawodach
sportowych. Jednocześnie oświadczam, że niepełnoletni bierze udział w zawodach wyłącznie
na moją odpowiedzialność.

- 1) wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka/wychowanka dla potrzeb organizatorów imprezy;
- 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/wychowanka dla potrzeb związanych z organizacją Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).”

.....
(data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego)

OŚWIADCZENIE

**Przedstawiciela ustawowego:
rodzica/opiekuna prawnego/kuratora
dotyczące udziału nieletniego uczestnika (poniżej 18 roku życia)
w zawodach sportowych
BIEG PAMIĘCI ŻOŁNIERZY WYKLĘTYCH
w dniu 1 marca 2015 r.**

Ja niżej podpisany/podpisana
(imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego)

Legitymujący/legitymująca się dowodem tożsamości
.....Nr.....

zamieszkały/ zamieszkała w

niniejszym oświadczam, że jestem opiekunem ustawowym
.....

syna/córki/wychowanka/wychowanki (imię i nazwisko osoby nieletniej)
Urodzonego/urodzonej dniaroku wyrażam zgodę na jego/jej
uczestnictwo w **Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych w dniu 1 marca 2015 r.**
Oświadczam także, że mój/moja podopieczny/podopieczna posiada dobry stan zdrowia, nie
ma przeciwwskazań medycznych i ogólnoustrojowych do wzięcia udziału w zawodach
sportowych. Jednocześnie oświadczam, że niepełnoletni bierze udział w zawodach wyłącznie
na moją odpowiedzialność.

- 1) wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka/wychowanka dla potrzeb organizatorów imprezy;
- 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/wychowanka dla potrzeb związanych z organizacją Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).”

.....
(data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego)