



Załącznik nr 2

.....
Miejscowość, data

ZGŁOSZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

DO UDZIAŁU W BIEGACH W RAMACH KAMPANII SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO
„UZALEŻNIA MNIE TYLKO SPORT - WIOSNA 2016,,

Imię:

Nazwisko:

Rok urodzenia:

Gmina:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Adres zamieszkania:

Telefon:

E-mail:

Pesel:

Nazwa zespołu:

Szkoła/przedszkole lub szkoły/przedszkola zgłaszające zespół:
.....

Oświadczam, iż zapisuję się na biegi w ramach kampanii wojewódzkiej „Uzależnia mnie tylko sport-wiosna 2016” na dystansie..... m w dniach:

12.06.2016 r., na terenie gminy Swarzędz TAK/ NIE (proszę podkreślić)

18.06.2016 r., na terenie gminy Kostrzyn (Iwno) TAK/ NIE (proszę podkreślić)

Informuję, że zapoznałem się z Regulaminem biegu i zobowiązuje się do przestrzegania jego zapisów. Regulamin biegów dostępny jest na stronach www.uzalezniamnietylkoport.pl (w zakładce III edycja).

Oświadczam, że mój stan zdrowia jest dobry i nie są mi znane przeciwwskazania medyczne do udziału w biegach.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do organizacji i przeprowadzenia biegów, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Wyrażam również zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach informacyjnych i promocyjnych dotyczących biegów.

.....
data, podpis



Załącznik nr 2a

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ OSOBY MAŁOLETNIEJ

W BIEGACH W RAMACH KAMPANII SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO
„UZALEŻNIA MNIE TYLKO SPORT - WIOSNA 2016,,

Nazwisko, imię rodzica (opiekuna):

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

rok urodzenia: pesel:

uczęszczającego do szkoły/przedszkola:

startującego w zespole o nazwie:

zgłoszonym przez szkołę/przedszkole/a:

w biegu w ramach kampanii wojewódzkiej „Uzależnia mnie tylko sport” na dystansiem w dniach:

12.06.2016 r., na terenie gminy Swarzędz TAK/ NIE (proszę podkreślić)

18.06.2016 r., na terenie gminy Kostrzyn (Iwno) TAK/ NIE (proszę podkreślić)

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka (proszę wpisać imię i nazwisko dziecka)

..... umożliwia start w zawodach i nie są mi znane żadne przeciwwskazania zdrowotne, które mogą uniemożliwiać mu start w biegu.

.....
data, podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (proszę wpisać imię i nazwisko dziecka)

..... zawartych w formularzu zgłoszeniowym zespołu składanym przez szkołę/przedszkole dla potrzeb niezbędnych do organizacji i przeprowadzenia biegów, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Wyrażam również zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach informacyjnych i promocyjnych dotyczących biegów.

.....
data, podpis rodzica (opiekuna prawnego)