

XXIV BIEG NIEPODLEGŁOŚCI

Czechowice-Dziedzice, 11. listopada 2015 roku.

Bieg główny na dystansie 10 km.

Nazwisko rodzica/opiekuna:			
Imię rodzica/opiekuna:			
Ulica:			
Kod	miasto:		
Telefon:			
Imię dziecka/podopiecznego:			
Nazwisko dziecka/podopiecznego:			
Data urodzenia dziecka/podopiecznego:			

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/mojego podopiecznego

Oświadczam, iż podczas XXIV Biegu Niepodległości w Czechowicach-Dziedzicach, w dniu 11. listopada 2015 roku moje dziecko/podopieczny jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do udziału w zawodach (na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dn. 12.09.2001 r. Dz. U. nr 101).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym na zamieszczanie tych danych w środkach masowego przekazu i w formie drukowanej oraz na przesyłanie przez Organizatora na adres mailowy zawodników informacji dotyczących o organizowanych imprezach. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie utrwalonego w formie fotografii lub zapisu wideo wizerunku. Uczestnik udziela Organizatorowi nieodpłatnej licencji na wykorzystanie utrwalonego wizerunku na wszystkich polach eksploatacji.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna