Zał. 1 *Oświadczenie rodzica (lub opiekuna prawnego) o wzięciu odpowiedzialności za udział dziecka w biegu, o braku przeciwwskazań zdrowotnych, akceptacji Regulaminu i zgodzie na wykorzystanie wizerunku.*

Data i miejsce .....

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisana/ny* biorę odpowiedzialność za udział mojego dziecka ..... ur..... w biegu organizowanym w ramach imprezy "II Piastowski Bieg po Oddech", który odbędzie się 16 maja 2020 roku w Wołowicach. Oświadczam, iż moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do startu w biegu oraz zostałam/em zaznajomiony* i akceptuję treść Regulaminu. Wyrażam zgodę na możliwe wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach promocyjnych oraz na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby przeprowadzenia imprezy.

*niepotrzebne skreślić

Podpis rodzica lub opiekuna

.....