

ZGODA RODZICA NA UDZIAŁ DZIECKA W BIEGU

Wyrażam zgodę na wyjazd i udział mojego/jej syna/córki

(imię i nazwisko dziecka)

w **GMINNYM FESTIWALU BIEGOWYM ph. „100 LAT POLSKI NIEPODLEGŁEJ”**, który odbędzie się **12 czerwca 2018 r.**, na terenie Stacji Wodnej w **Klimkówce**.

Organizatorem biegu jest Gminny Ośrodek Kultury w Ropie i Ludowy Uczniowski Klub Sportowy w Ropie. GOK zapewnia transport uczestników biegu.

Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe, i nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach. W razie urazu lub innej nagłej potrzeby, wyrażam zgodę na udzielenie pomocy przedmedycznej lub medycznej.

Ponadto oświadczam, że akceptuję warunki regulaminu biegów (regulamin dostępny u organizatora oraz na stronie www.gokropa.iaw.pl) oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb organizacji imprezy oraz na wykorzystanie wizerunku dziecka w materiałach informacyjnych i promocyjnych.

Numer kontaktowy Rodzica/ Opiekuna

.....
Data i podpis Rodzica/ Opiekuna

ZGODA RODZICA NA UDZIAŁ DZIECKA W BIEGU

Wyrażam zgodę na wyjazd i udział mojego/jej syna/córki

(imię i nazwisko dziecka)

w **GMINNYM FESTIWALU BIEGOWYM ph. „100 LAT POLSKI NIEPODLEGŁEJ”**, który odbędzie się **12 czerwca 2018 r.**, na terenie Stacji Wodnej w **Klimkówce**.

Organizatorem biegu jest Gminny Ośrodek Kultury w Ropie i Ludowy Uczniowski Klub Sportowy w Ropie. GOK zapewnia transport uczestników biegu.

Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe, i nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach. W razie urazu lub innej nagłej potrzeby, wyrażam zgodę na udzielenie pomocy przedmedycznej lub medycznej.

Ponadto oświadczam, że akceptuję warunki regulaminu biegów (regulamin dostępny u organizatora oraz na stronie www.gokropa.iaw.pl) oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb organizacji imprezy oraz na wykorzystanie wizerunku dziecka w materiałach informacyjnych i promocyjnych.

Numer kontaktowy Rodzica/ Opiekuna

.....
Data i podpis Rodzica/ Opiekuna