

Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na udział osoby do 16 roku życia - w Biegu Niepodległości 11.11.2025 r.

**Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego:**

**Imię**

.....

**Nazwisko:**

.....

Data urodzenia: .....

**na udział w biegu: „Biegu Niepodległości” odbywającego się 11.11.2025 r. w Brzegu Dolnym**

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

**Imię**

.....

**Nazwisko**

.....

Telefon kontaktowy: .....

Akceptuję udział dziecka/podopiecznego w biegu na moją odpowiedzialność, mając na uwadze niebezpieczeństwo i ryzyko wynikające z charakteru i długości biegu, które mogą polegać m.in. na ryzyku utraty (pogorszenia) zdrowia lub życia. Oświadczam, iż dziecko/podopieczny posiada dobry stan zdrowia i nie ma przeciwwskazań medycznych do uczestnictwa w imprezie.

.....  
data i własnoręczny czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

\* Podanie powyższych danych jest dobrowolne, ale konieczne do rejestracji w Biegu Niepodległości. Podane przez Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora Państwa Danych - Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Brzegu Dolnym

\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i wizerunku w celach określonych w Polityce Prywatności i Warunkach Uczestnictwa, z którą się zapoznałem i akceptuję.