

Oświadczenie Rodzica lub Opiekuna prawnego do udziału dziecka  
(niepełnoletniego) w 3. wyszkowskim biegu ulicznym  
**„Wyszkowska Dycha” - 4 czerwca 2017 r.**

Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej biorącej udział w biegu:

.....  
**Imię i nazwisko dziecka**

.....  
**data urodzenia**

**Ja niżej podpisany/a, jako Rodzic/Opiekun prawny w/w:**

1. Wyrażam zgodę na udział w 3. wyszkowskim ulicznym biegu „**Wyszkowska Dycha**” w dniu **4 czerwca 2017 roku** i biorę pełną odpowiedzialność za stan zdrowia dziecka.
2. Akceptuję regulamin imprezy i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w formularzu rejestracyjnym dla potrzeb realizacji procesu rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U nr 133,poz.883.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu „Wyszkowska Dycha” oraz jestem świadomy/a jego postanowień i w pełni je akceptuję .
4. Wyrażam zgodę do użycia przez organizatora biegu, zdjęć Uczestnika biegu na potrzeby reklamowe, promocyjne, a także do wykorzystania w Internecie oraz na wszelkie inne potrzeby komercyjne. Niniejsza zgoda ma charakter dobrowolny, bez ograniczeń terminowych i jest bezpłatna.

Wyszków, dnia .....

Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego .....