

Formularz zgłoszeniowy uczestnictwa w zawodach

III edycja „ATT RUN FUN Półmaraton Polkowicki”

Biegi dla dzieci i młodzieży

w dniu 20 kwietnia 2024 roku

Imię uczestnika:		Nazwisko uczestnika:		
Data urodzenia:	Płeć:	K ☐	M ☐	
Adres zamieszkania:				
Nr telefonu:	Bieg na dystansie: Rocznik 2021 i młodsi dystans 50m ☐ Rocznik 2019 - 2020 dystans 100m ☐ Rocznik 2017 - 2018 dystans 200m ☐ Rocznik 2015 - 2016 dystans 300m ☐ Rocznik 2013 - 2014 dystans 400m ☐ Rocznik 2011 - 2012 dystans 800m ☐ Rocznik 2008 - 2010 dystans 1200m ☐ Dystans 5 km Nordic Walking. ☐ Dystans 10km ☐ Dystans 21.1km ☐			
e-mail:				
Nazwa klubu:				
Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o imprezach sportowych organizowanych przez ATT Sport Tak ☐ Nie ☐				

Zgoda rodzica lub opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko rodzica /opiekuna)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania rodzica/opiekuna)

posiadający nr PESEL, tel. kontaktowy.....,
(Pesel lub data urodzenia rodzica/ opiekuna)

niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego w/w dziecka/podopiecznego w zawodach biegowych III edycja „ATT RUN FUN Półmaraton Polkowicki” odbywających się dnia 20 kwietnia 2024r.

Jako rodzic/opiekun prawny osoby niepełnoletniej oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem zawodów i w pełni go akceptuję.

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za udział mojego dziecka/ podopiecznego w/w imprezie, jednocześnie oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka/ podopiecznego* w tego typu zawodach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych jak również danych osobowych mojego dziecka/ podopiecznego dla potrzeb organizacji zawodów. Zdjęcia, nagrania, filmiki a także wyniki z danymi osobowymi mojego dziecka/podopiecznego (Imię i Nazwisko oraz miejscowość) mogą być wykorzystane przez organizatorów, sponsorów, prasę radio, telewizję na potrzeby marketingowe i promocyjne w/w imprezy (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r.o ochronie danych osobowych D.U nr 133 poz.883).

Polkowice, dnia 20-04-2024r.

.....
(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego*)

*niepotrzebne skreślić