

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna)	
Tel. kontaktowy	

Oświadczam, że

- wyrażam zgodę na udział dziecka w biegu YOLO NIGHT,
- dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do startu w biegu YOLO NIGHT,
- znam i akceptuję Regulamin biegu YOLO NIGHT,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikację danych osobowych dziecka (w postaci imię i nazwisko, data urodzenia) podanych w biegu YOLO NIGHT, na potrzeby przeprowadzenia imprezy,
- wyrażam zgodę na ewentualne wykorzystanie wizerunku dziecka do celów promocji biegu oraz innych imprez przygotowywanych przez Organizatora i Partnerów Biegu.

Imię i Nazwisko dziecka	
Data urodzenia	

Osoba pełnoletnia odpowiedzialna za dziecko (w przypadku udziału w Biegu Rodzinnym)

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna)	
Numer startowy	

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań do udziału mojego dziecka w biegu, oraz że jego udział w biegu odbywa się za moją wiedzą i na moją odpowiedzialność, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Podpis i data

Niepołomice,2024r.