# XIV Bieg Wdzięczności
# 4.06.2023r.

Numer startowy

***Nazwisko*** ***Imię***

***Data urodzenia*** ***Płeć K / M***

***Klub/Szkoła***

***Adres: ulica*** ***nr domu / nr lokalu***

***Miejscowość*** ***kod*** ***kraj***

Niniejszym oświadczam, że:

Ja niżej podpisany ……..... jako rodzic / opiekun prawny,
Imię i nazwisko

wyrażam zgodę na udział dziecka ……..
Imię i nazwisko

w XIV Biegu Wdzięczności za Pontyfikat Papieża Jana Pawła II, który odbędzie się 4.06.2023r. w Konstantynowie Łódzkim. Jednocześnie oświadczam, że osoba niepełnoletnia jest zdolna do wzięcia udziału w imprezie i nie ma żadnych przeciwskazań zdrowotnych do udziału w XIV Biegu Wdzięczności i startuje na moją odpowiedzialność. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu XIV Biegu Wdzięczności jestem w pełni świadomy jego postanowień, które w pełni akceptuję.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym do biegu w tym danych szczególnych na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika biegu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE1. Wyrażam również zgodę na wykorzystanie wizerunku zawodnika do promocji biegu przez Organizatora.

.....
**data i podpis**