

POZWOLENIE NA START OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

W **MARATON RODZINNY JASTRZĘBI ŁASKICH**
(nazwa imprezy)

Wyrażam zgodę na udział dziecka

.....
.....
(imię, nazwisko, data urodzenia dziecka)

W **Maratonie Rodzinnym Jastrzębi Łaskich**
(nazwa imprezy)

który odbędzie się w dniu **02.06.2024**
(data imprezy)

Oświadczam, że zapoznałem się z Komunikatem Technicznym imprezy oraz Regulaminem Pucharu Polski w Szosowych Maratonach Rowerowych. Dziecko startuje na naszą odpowiedzialność, jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do uprawiania długotrwałego i intensywnego wysiłku sportowego.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie jego danych osobowych przez organizatora

..... **Klub Rowerowy Jastrzębie Łaskie**
(nazwa organizatora)

w celach statutowych oraz umieszczenie na stronie internetowej imienia, nazwiska, roku urodzenia oraz nazwy miasta zamieszkania, nazwy drużyny, klubu czy stowarzyszenia, które reprezentuje (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. Nr 133).

.....
.....
Data i czytelny podpis rodziców (opiekunów) oraz numer telefonu kontaktowego