

Karta zgłoszeniowa - I MARATON PŁYWACKI W SZCZAWNIE-ZDROJU

„PŁYNIEMY DLA WOŚP”

Imię i nazwisko:

Wiek dziecka:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

Nr telefonu rodzica/opiekuna:

Oświadczenie:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) przez Organizatorów **I MARATONU PŁYWACKIEGO W SZCZAWNIE-ZDROJU** dla celów związanych z przeprowadzeniem Maratonu zgodnie z regulaminem. Oświadczam, że dziecko uczestniczy w Maratonie z własnej woli, jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań medycznych do uczestnictwa w nim. Nie będę rościł żadnych pretensji do organizatorów Maratonu w przypadku powstałych kontuzji i urazów u mojego dziecka, które mogą powstać podczas uczestnictwa w wydarzeniu. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią i przyjmuję warunki określone w Regulaminie Konkursu „I Maraton Pływacki w Szczawnie-Zdroju”

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA

..... (miejscowość, data)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika Maratonu),
którego jestem prawnym opiekunem.

..... podpis rodzica/opiekuna