

ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

NA UDZIAŁ DZIECKA W X Wrocławskim Biegu Akademickim Mercedes-Benz Duda-Cars

Ja niżej podpisany/a: .....

*(czytelne imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)*

legitymujący/a się numerem dowodu osobistego: .....

*(seria i numer dowodu)*

wyrażam zgodę na uczestnictwo osoby niepełnoletniej, która znajduje się pod moja opieką:

.....

.....

*imię i nazwisko dziecka*

*data urodzenia*

W X Wrocławskim Biegu Akademickim Mercedes-Benz Duda-Cars, który odbędzie się 26.05.2024r. we Wrocławiu. Akceptuję fakt, że celem Biegu jest ukończenie dystansu 2,5km, 5km lub 10 km, a wzięcie udziału równoznaczne jest z poniesieniem opłaty za Pakiet Standard lub Premium lub Pakiet X Edycji.

Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w tego typu działaniach.

Wyrażam zgodę na pomoc medyczną oferowaną przez Organizatora w przypadku zaistnienia takiej potrzeby. Jednocześnie biorę na siebie pełną odpowiedzialność w razie nieszczęśliwego wypadku.

Organizator oraz osoby z nim współpracujące przy organizacji imprezy nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za szkody zdrowotne, rzeczowe, majątkowe powstałe przed, podczas i po biegu.

Zapoznałem/am się z warunkami Regulaminu imprezy rekreacyjno-sportowej pod nazwą X Wrocławski Bieg Akademicki Mercedes-Benz Duda-Cars odbywającej się w dniu 26 maja 2024 r. i w pełni je akceptuję. Regulamin jest dostępny na stronie: <https://www.wroclawskibiegakademicki.com/>

Oświadczam, że będę przestrzegać zarządzeń służb porządkowych, służb prowadzących zabezpieczenie imprezy oraz organizatora.

Zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku osoby niepełnoletniej, która znajduje się pod moja opieką dla potrzeb związanych z organizacją i promocją imprezy oraz wydarzeń towarzyszących. Dane osobowe podane w formularzu zgłoszeniowym będą przetwarzane zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) oraz na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego i prawa miejscowego, zgodnie z art.6 ust.1 lit.c i e oraz art. 9 ust.2 lit.g Rozporządzenia 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/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwane RODO) [Dz. Urz. UE z dnia 5 maja 2016 r. L 119/1].

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieograniczone w czasie, nieodpłatne utrwalanie i publiczne rozpowszechnianie na terytorium kraju i poza jego granicami wizerunku osoby niepełnoletniej, która znajduje się pod moja opieką w zakresie związanych z upowszechnianiem i promocją imprezy w mediach.

.....

*Telefon kontaktowy do rodzica lub opiekuna prawnego*

.....

.....

....

miejsce i data

podpis rodzica lub opiekuna prawnego