ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ W ZAWODACH V Wroniecka Dycha

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam niniejszym zgodę na udział zawodnika ……
w zawodach konkurencji biegowej imię i nazwisko

Nr pesel zawodnika: …….

Adres zawodnika: …….

Nr kontaktowy telefonu rodzica/opiekuna zawodnika: …….

Nazwa zawodów: V Wroniecka Dycha.

Miejsce Zawodów: Ulice miasta Wronki.

Odbywających się w terminie: 16.06.2019r.

Jednocześnie w pełni świadomy/a specyfiki zawodów biegowych oświadczam, że wyżej wymieniony zawodnik nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą utrudnić, lub uniemożliwić udział.

Udzielam również pozwolenia na prezentację moich/jego/jej* zainteresowań, ewentualnych wypowiedzi i wizerunku w telewizji, radiu, gazetach, stronach www, itp. oraz w jakiejkolwiek innej formie mogącej przyczynić się do popularyzacji zawodów biegowych Wroniecka Dycha.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego 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).

……
(podpis rodziców / opiekunów prawnych)*

ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ W ZAWODACH V Wroniecka Dycha, Bieg Dzieci

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam niniejszym zgodę na udział zawodnika ……
w zawodach konkurencji biegowej imię i nazwisko

Nr pesel zawodnika: …….

Adres zawodnika: …….

Nr kontaktowy telefonu rodzica/opiekuna zawodnika: …….

Nazwa zawodów: V Wroniecka Dycha,Bieg dzieci.

Miejsce Zawodów: Plac Targowy, Wronki.

Odbywających się w terminie: 16.06.2019r.

Jednocześnie w pełni świadomy/a specyfiki zawodów biegowych oświadczam, że wyżej wymieniony zawodnik nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą utrudnić, lub uniemożliwić udział.

Udzielam również pozwolenia na prezentację moich/jego/jej* zainteresowań, ewentualnych wypowiedzi i wizerunku w telewizji, radiu, gazetach, stronach www, itp. oraz w jakiejkolwiek innej formie mogącej przyczynić się do popularyzacji zawodów biegowych Wroniecka Dycha.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego 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).

……
(podpis rodziców / opiekunów prawnych lub zawodnika*

ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ W ZAWODACH III Wroniecki Marsz Nord Walking

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam niniejszym zgodę na udział zawodnika ……
w zawodach konkurencji biegowej imię i nazwisko

Nr pesel zawodnika: …….

Adres zawodnika: …….

Nr kontaktowy telefonu rodzica/opiekuna zawodnika: …….

Nazwa zawodów: III Wroniecki Marsz Nord Walking.

Miejsce Zawodów: Plac Targowy, Wronki.

Odbywających się w terminie: 16.06.2019r.

Jednocześnie w pełni świadomy/a specyfiki zawodów biegowych oświadczam, że wyżej wymieniony zawodnik nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą utrudnić, lub uniemożliwić udział.

Udzielam również pozwolenia na prezentację moich/jego/jej* zainteresowań, ewentualnych wypowiedzi i wizerunku w telewizji, radiu, gazetach, stronach www, itp. oraz w jakiejkolwiek innej formie mogącej przyczynić się do popularyzacji zawodów biegowych Wroniecka Dycha.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego 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).

……
(podpis rodziców / opiekunów prawnych lub zawodnika*