

BIEGOWE GRAND PRIX DZIELNIC GDAŃSKA 2019

Załącznik nr 2 do Regulaminu Ogólnego

Gdańsk, dnia

Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej w Biegowym GP Dzielnic Gdańska 2019

Wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecka / podopiecznego:

Imię i nazwisko: na udział w Biegu na 5 km odbywającego się podczas Biegowym GP Dzielnic Gdańska 2019 w dniuw Gdańsku.

Przyjmuję na siebie pełną odpowiedzialność za start mojego dziecka/podopiecznego, w w/w biegu.

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko:

Adres:

Numer i seria dowodu osobistego:

Telefon kontaktowy:

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka, którego jestem rodzicem (opiekunem prawnym) podanych w formularzu zgłoszeniowym przez elektronicznezapisy.pl oraz dla celów organizacji i przeprowadzenia Biegowego GP Dzielnic Gdańsk.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, utrwalonego w ramach udziału w Biegowym GP Dzielnic Gdańsk, zgodnie z postanowieniami Regulaminu Biegu.

.....

data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Organizator



Kontakt: , www.bieginadzielnicach.pl; www.kl-lechia.pl