OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO*

zawodnika biorącego udział w

V RODZINNYM BIEGU NIEPODLEGŁOŚCI KORSZE 2026

pod Patronatem Burmistrza Korsz

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego syna/ córki/ podopiecznego/ podopiecznej*

....

(imię i nazwisko uczestnika) *(wiek uczestnika)*

w wydarzeniu zorganizowanym przez Miejski Ośrodek Kultury w Korszach oraz Stowarzyszenie AKTYWNE KORSZE w dniu 11.11.2026 r. w Korszach.

Oświadczam, iż stan zdrowia dziecka/podopiecznego pozwala mu na wzięcie udziału w BIEGU i nie są mi znane jakiekolwiek przeciwwskazania zdrowotne. Oświadczam, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za dziecko oraz jego stan zdrowia w związku z czynnym udziałem dziecka w wydarzeniu.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem(am)* się z treścią regulaminu zawodów, jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuję.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora danych osobowych dziecka w celach organizacyjnych BIEGU (uczestnictwo, obsługa administracyjna i medyczna, promocja, relacja z wydarzenia, klasyfikacja wyników), zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Organizatora wizerunku dziecka, utrwalonego w dowolnej formie na wszelakich nośnikach (m.in. internet, prasa, telewizja, media społecznościowe, nośniki reklamowe innego typu), w celach związanych z BIEGIEM (w celach marketingowych i promocyjnych).

Zgoda na wykorzystanie wizerunku nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

……....., dnia .....

(miejscowość) *(data)*

……

*podpis rodzica / opiekuna prawnego**

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO*

zawodnika biorącego udział w

V RODZINNYM BIEGU NIEPODLEGŁOŚCI KORSZE 2026

pod Patronatem Burmistrza Korsz

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego syna/ córki/ podopiecznego/ podopiecznej*

....

(imię i nazwisko uczestnika) *(wiek uczestnika)*

w wydarzeniu zorganizowanym przez Miejski Ośrodek Kultury w Korszach oraz Stowarzyszenie AKTYWNE KORSZE w dniu 11.11.2026 r. w Korszach.

Oświadczam, iż stan zdrowia dziecka/podopiecznego pozwala mu na wzięcie udziału w BIEGU i nie są mi znane jakiekolwiek przeciwwskazania zdrowotne. Oświadczam, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za dziecko oraz jego stan zdrowia w związku z czynnym udziałem dziecka w wydarzeniu.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem(am)* się z treścią regulaminu zawodów, jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuję.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora danych osobowych dziecka w celach organizacyjnych BIEGU (uczestnictwo, obsługa administracyjna i medyczna, promocja, relacja z wydarzenia, klasyfikacja wyników), zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Organizatora wizerunku dziecka, utrwalonego w dowolnej formie na wszelakich nośnikach (m.in. internet, prasa, telewizja, media społecznościowe, nośniki reklamowe innego typu), w celach związanych z BIEGIEM (w celach marketingowych i promocyjnych).

Zgoda na wykorzystanie wizerunku nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

……....., dnia .....

(miejscowość) *(data)*

……

*podpis rodzica / opiekuna prawnego**

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO ZAWODNIKA

biorącego udział w

V RODZINNYM BIEGU NIEPODLEGŁOŚCI KORSZE 2026

pod Patronatem Burmistrza Korsz

Niniejszym wyrażam zgodę na swój udział

....

(imię i nazwisko uczestnika) *(wiek uczestnika)*

w wydarzeniu zorganizowanym przez Miejski Ośrodek Kultury w Korszach oraz Stowarzyszenie AKTYWNE KORSZE w dniu 11.11.2026 r. w Korszach.

Oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w BIEGU i nie są mi znane jakiekolwiek przeciwwskazania zdrowotne. Oświadczam, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za swój stan zdrowia w związku z czynnym udziałem w wydarzeniu.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem(am)* się z treścią regulaminu zawodów, jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuję.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora moich danych osobowych w celach organizacyjnych BIEGU (uczestnictwo, obsługa administracyjna i medyczna, promocja, relacja z wydarzenia, klasyfikacja wyników), zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Organizatora mojego wizerunku, utrwalonego w dowolnej formie na wszelakich nośnikach (m.in. internet, prasa, telewizja, media społecznościowe, nośniki reklamowe innego typu), w celach związanych z BIEGIEM (w celach marketingowych i promocyjnych).

Zgoda na wykorzystanie wizerunku nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

……....., dnia .....

(miejscowość) *(data)*

……

podpis uczestnika

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO ZAWODNIKA

biorącego udział w

V RODZINNYM BIEGU NIEPODLEGŁOŚCI KORSZE 2026

pod Patronatem Burmistrza Korsz

Niniejszym wyrażam zgodę na swój udział

....

(imię i nazwisko uczestnika) *(wiek uczestnika)*

w wydarzeniu zorganizowanym przez Miejski Ośrodek Kultury w Korszach oraz Stowarzyszenie AKTYWNE KORSZE w dniu 11.11.2026 r. w Korszach.

Oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w BIEGU i nie są mi znane jakiekolwiek przeciwwskazania zdrowotne. Oświadczam, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za swój stan zdrowia w związku z czynnym udziałem w wydarzeniu.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem(am)* się z treścią regulaminu zawodów, jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuję.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora moich danych osobowych w celach organizacyjnych BIEGU (uczestnictwo, obsługa administracyjna i medyczna, promocja, relacja z wydarzenia, klasyfikacja wyników), zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Organizatora mojego wizerunku, utrwalonego w dowolnej formie na wszelakich nośnikach (m.in. internet, prasa, telewizja, media społecznościowe, nośniki reklamowe innego typu), w celach związanych z BIEGIEM (w celach marketingowych i promocyjnych).

Zgoda na wykorzystanie wizerunku nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

……....., dnia .....

(miejscowość) *(data)*

……

podpis uczestnika

**niepotrzebne skreślić*