Racibórz, dn. …..................2018r.

**ZGODA RODZICA NA UDZIAŁ DZIECKA**

………………………………………………………………… ……..………………………………………………………

Nazwisko i imię rodzica telefon kontaktowy rodzica

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:**

…………………………………………………………… . ………………………………………………………..

Nazwisko i imię Dziecka Data urodzenia Dziecka

w **Biegu Polaka Małego** odbywającego się w ramach imprezy pt. „Bieg Cichociemnego FREZA” w dniu 25.05.2018 r. w obrębie Zakładu Poprawczego i Schroniska dla Nieletnich w Raciborzu ul. Adamczyka 14 oraz po przygotowanej trasie w dzielnicy Płonia.

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na uczestnictwo w tego typu imprezie sportowej.

 Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią regulaminu biegu.

................................................ …..………..........................................

Nazwisko i imię rodzica czytelny podpis, data

**Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka**

**(imię i nazwisko dziecka).............................................................................................**

**zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do organizacji i przeprowadzenia Biegu Polaka Małego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).**

.............................................................. …..………..........................................

Nazwisko i imię rodzica czytelny podpis, data