

OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA DZIECKA

Ja, niżej podpisany/a
zamieszkały/a w
legitymujący/a się dowodem osobistym
oświadczam, że jestem rodzicem/ prawnym opiekunem (niepotrzebne skreślić) zgłaszającego się
do udziału w Charytatywnym Biegomarszoraǳie na terenie Gminy Tuczo.
Imię i nazwisko dziecka
(zwanego dalej Podopiecznym)

Telefon kontaktowy rodzica/ opiekuna prawnego:

1. Zapoznałem się z Regulaminem Charytatywnego Biegomarszoraǳu i akceptuję go bez zastrzeżeń.
2. Zgadzam się na udział mojego dziecka w Charytatywnym Biegomarszoraǳie.
3. Ponoszę pełną odpowiedzialność za działania i zaniechania Podopiecznego.
4. Jestem świadomy stanu zdrowia Podopiecznego, który pozwala mu na aktywny udział w Charytatywnym Biegomarszoraǳie ze wszystkimi tego konsekwencjami, za co biorę pełną i wyłączną odpowiedzialność.
5. Jestem świadomy zagrożeń, ryzyka i obciążeń, jakie wiążą się ze sportowym udziałem mojego dziecka i nie będę rościć wobec organizatora Charytatywnego Biegomarszoraǳu pretensji w przypadku ewentualnego uszczerbku na zdrowiu lub życiu Podopiecznego.
6. Jeżeli tylko stan zdrowia Podopiecznego pogorszy się, zaprzestanie on aktywnego uczestnictwa w Charytatywnym Biegomarszoraǳie, nawet jeżeli wiedza o jego aktualnym stanie zdrowia nie będzie poparta diagnozą lekarską.
7. Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie wizerunku Podopiecznego w trakcie Charytatywnego Biegomarszoraǳu oraz w czasie, kiedy przebywa on w miejscu przeprowadzenia innych wydarzeń organizowanych w ramach Charytatywnego Biegomarszoraǳu, za pomocą filmu, obrazu, dźwięku, słowa oraz za nieodpłatne rozpowszechnianie go za pośrednictwem wszelkich mediów dla celów informacyjnych oraz promocyjnych.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz Podopiecznego na potrzeby działań związanych z realizacją Charytatywnego Biegomarszoraǳu.

.....
(data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego)