

**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH
NA UDZIAŁ DZIECKA W ... Wrocławskim Biegu Akademickim**

Ja niżej podpisany/a:

(czytelne imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

legitymujący/a się numerem dowodu osobistego:

(seria i numer dowodu)

wyrażam zgodę na uczestnictwo osoby niepełnoletniej, która znajduje się pod moja opieką:

.....

imię i nazwisko dziecka

.....

data urodzenia

W Wrocławskim Biegu Akademickim, który odbędzie się we Wrocławiu. Akceptuję fakt, że celem Biegu jest ukończenie dystansu 5km/10 km/ 2,5km Nordic Walking, a wzięcie udziału równoznaczne jest z poniesieniem opłaty za Pakiet Standard lub Premium.

Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w tego typu działaniach.

Wyrażam zgodę na pomoc medyczną oferowaną przez Organizatora w przypadku zaistnienia takiej potrzeby. Jednocześnie biorę na siebie pełną odpowiedzialność w razie nieszczęśliwego wypadku.

Organizator oraz osoby z nim współpracujące przy organizacji imprezy nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za szkody zdrowotne, rzeczowe, majątkowe powstałe przed, podczas i po biegu.

Zapoznałem/am się z warunkami Regulaminu imprezy rekreacyjno-sportowej pod nazwą Wrocławski Bieg Akademicki odbywającej się w dniu i w pełni je akceptuję. Regulamin jest dostępny na stronie: <https://www.wroclawskibiegakademicki.com/>

Oświadczam, że będę przestrzegać zarządzeń służb porządkowych, służb prowadzących zabezpieczenie imprezy oraz organizatora.

Zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku osoby niepełnoletniej, która znajduje się pod moja opieką dla potrzeb związanych z organizacją i promocją imprezy oraz wydarzeń towarzyszących. Dane osobowe podane w formularzu zgłoszeniowym będą przetwarzane zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) oraz na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego i prawa miejscowego, zgodnie z art.6 ust.1 lit.c i e oraz art. 9 ust.2 lit.g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i 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, zwane RODO) [Dz. Urz. UE z dnia 5 maja 2016 r. L 119/1].

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieograniczone w czasie, nieodpłatne utrwalanie i publiczne rozpowszechnianie na terytorium kraju i poza jego granicami wizerunku osoby niepełnoletniej, która znajduje się pod moja opieką w zakresie związanych z upowszechnianiem i promocją imprezy w mediach.

.....

Telefon kontaktowy do rodzica lub opiekuna prawnego

.....

miejsce i data

.....

podpis rodzica lub opiekuna prawnego