PYRZYKIE GRAND PRIX O PUCHAR BURMISTRZ PYRZYC MARZENY PODZIŃSKIEJ

.................................................,dnia .................................

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej

w PYRZYCKIE GRAND PRIX – 12 września 2021r.

Wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecko / podopiecznego: Imię i nazwisko: ...................................................................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia: ......................................................................................................................................... w PYRZYCKIE GRAND PRIX odbywającego się w dniu 12.09.2021 r. w Pyrzycach. Dane rodzica/opiekuna prawnego: Imię i nazwisko: ....................................................................................................................................... Adres: ........................................................................................................................................................................

Numer i seria dowodu osobistego: ................................................................................................................. Telefon kontaktowy:..................................................................................................................................................

Oświadczam, że dane osobowe podane w zgłoszeniu są aktualne i zgodne z prawdą. Jako rodzic /opiekun prawny osoby niepełnoletniej informuję, że w pełni rozumiem i akceptuję Regulamin wybranego biegu. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za stan zdrowia dziecka oraz za jego udział w imprezie PYRZYCKIE GRAND PRIX odbywającego się w dniu 12.09.2021 r. Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w postaci imienia i nazwiska, miejsca zamieszkania nazwy klubu, numeru startowego przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Pyrzycach, ul. Rolna 5, 74-200 Pyrzyce, Zachodniopomorską Akademie Kolarską, 71-043 Szczecin, ul. Kazimierska 1. Oświadczam, iż jestem świadomy/a, że w każdej chwili przysługuje mi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem. (data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego).