

Załącznik nr 2 do regulaminu Biegnij po zdrowie z Hubalem

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA DO 18 ROKU ŻYCIA

Prosimy wypełnić **PISMEM DRUKOWANYM**

Ja niżej podpisany/a

..... legitymujący/a

się dowodem osobistym seria nr

Nr telefonu:.....

oświadczam, że moje dziecko

urodzone.....

zamieszkałe

jest zdrowe i zdolne do udziału w biegu „**Biegnij po zdrowie z Hubalem**” organizowanym przez Gminę Poświętne, Starostwo Powiatowe w Wołominie, Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Poświętnem, Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przy Urzędzie Gminy w Poświętnem w dniu 02 października 2022r. i startuje na moją odpowiedzialność. Oświadczam, że zapoznałam/em dziecko z regulaminem zawodów oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie obejmującym dane: imię i nazwisko, wiek, rok urodzenia, szkoła, miejsce zamieszkania oraz wizerunku (zdjęcia, nagrania filmowe) przez Gminę Poświętne w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) w celu promocji imprezy, w tym sporządzenia klasyfikacji generalnej oraz sprawozdawczości, artykuły do prasy, strona internetowa, instytucje nadrzędne.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika Biegu)