

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ NIEPEŁNOLETNIEGO
UCZESTNIKA W BIEGU „4.PORY ROKU”**

Ja, niżej podpisany/a,

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego:

Imię i nazwisko uczestnika:

Data urodzenia:

w biegu „4 PORY ROKU”, organizowanym przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Łowiczu,
który odbędzie się dnia **1 czerwca 2025 r.**

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka/podopiecznego pozwala na udział w zawodach sportowych i nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do jego uczestnictwa w biegu. Przyjmuję do wiadomości, że organizator nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne kontuzje lub urazy powstałe w trakcie zawodów.

Zobowiązuję się również do zapewnienia mojego dziecka/podopiecznego na miejsce wydarzenia oraz odbioru po jego zakończeniu.

Data i miejsce:

Podpis rodzica/opiekuna prawnego:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego w zakresie niezbędnym do organizacji biegu, zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego: