

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ  
W RODZINNYM RAJDZIE ROWEROWYM

.....  
( Nazwisko, Imię rodzica /opiekuna prawnego , nr telefonu do kontaktu)

.....  
( adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
Nazwisko, imię dziecka

.....  
Rok urodzenia dziecka

RODZINNY RAJD ROWEROWY 15.07.2023r.

Oświadczam, że:

- 1) Zapoznałam/em się z treścią Regulaminu Rodzinnego Rajdu Rowerowego oraz przyjąłam/em do wiadomości i w pełni zaakceptowałam/em zapisy w nim zawarte.
- 2) Wyrażam w pełni świadomą i dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w celu uczestnictwa w imprezie organizowanej przez MOSiR.
- 3) Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/ mojego podopiecznego w Rajdzie oraz oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa wyżej wymienionego dziecka w wydarzeniu.
- 4) Przyjąłam/em do wiadomości, iż organizator nie ponosi odpowiedzialności za bezpieczeństwo wyżej wymienionego dziecka w trakcie imprezy oraz biorę odpowiedzialność za dojazd dziecka na miejsce imprezy oraz jego powrót.

.....  
Data i czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego