

Ja, niżej podpisany/a

imię i nazwisko opiekuna prawnego:

PESEL:

numer telefonu kontaktowego:

oświadczam, że jestem opiekunem prawnym:

imię i nazwisko uczestnika:

data urodzenia:

PESEL:

i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego w biegu charytatywnym Ma(rak)ton, który odbędzie się w dniu 29.03.2026 w Szczecinie.

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z Regulaminem wydarzenia i akceptuję jego postanowienia,
2. stan zdrowia dziecka / podopiecznego pozwala na udział w biegu oraz brak jest przeciwwskazań medycznych do udziału w wydarzeniu,
3. biorę pełną odpowiedzialność za udział dziecka / podopiecznego w biegu,
4. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka / podopiecznego oraz moich danych osobowych w celach związanych z organizacją wydarzenia, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
5. wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i wykorzystywanie wizerunku dziecka / podopiecznego w materiałach promocyjnych i informacyjnych związanych z wydarzeniem.