

Ja, niżej podpisany/a
imię i nazwisko opiekuna prawnego:
data urodzenia:
numer telefonu kontaktowego:

oświadczam, że jestem opiekunem prawnym:

imię i nazwisko uczestnika:
data urodzenia:

i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego w biegu charytatywnym
Ma(rak)ton Szczecin, 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.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis opiekuna prawnego)