

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ
W BIEGU „BEZ TLENU NIE MA ŻYCIA”**

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

PESEL:

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

Imię i nazwisko uczestnika:

Data urodzenia:

PESEL uczestnika:

w biegu pod nazwą „Bez tlenu nie ma życia”, organizowanym przez Fundacja Polskie Hospicja, który odbędzie się dnia 7 czerwca 2026 roku na terenie Kampinoskiego Parku Narodowego.

Oświadczam, że:

- stan zdrowia dziecka / podopiecznego pozwala na udział w wydarzeniu sportowym,
- zapoznałem/am się z regulaminem biegu i akceptuję jego postanowienia,
- ponoszę pełną odpowiedzialność za udział dziecka / podopiecznego w wydarzeniu,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka / podopiecznego przez organizatora w celach związanych z organizacją biegu, zgodnie z Regulaminem Biegu i obowiązującymi przepisami prawa.
- wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka/podopiecznego poprzez umieszczanie zdjęć/materiałów video na stronach internetowych i profilach społecznościowych w celach informacji i promocji celów Fundacji Polskie Hospicja na warunkach Regulaminu Biegu.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)