|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| NUMER: | NAZWISKO I IMIĘ:  |

 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ROCZNIK: **…..** | PŁEĆ: **……..** | MIASTO: **…**KRAJ: **POL** |

 |
|

|  |
| --- |
|  |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| KLUB: |  |

 |
|

|  |
| --- |
| ADRES: |

 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IV Powiatowy Bieg na Piątkę 18maja 2019 r.Ujazd k. Grodziska Wlkp.**Pola … Należy uzupełnić ! | **Dane rodzica/opiekuna**NAZWISKO I IMIĘ: …………………………………….Numer telefonu rodzica……………………………….. NUMER DOWODU OSOBISTEGO: ……………………………………………Niniejszym wyrażam zgodę na udział w/w mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/podopiecznej w imprezie **IV Powiatowy Bieg na Piątkę, Ujazd 18.05.2019.** Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na uczestnictwo w tego typu imprezie sportowej. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się treścią regulaminu i wypełniłem/wypełniłam formularz zgłoszeniowy zgodnie z prawdą oraz kompletnie, a dziecko startuje na moją odpowiedzialność. (podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12.09.2001r. Dz. U. Nr 101 poz. 1095). Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z organizacją imprezy. |  |
|  | .....................................................(data i podpis rodzica lub opiekuna) |  |

 |