|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | 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) |  | |