

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

na udział dziecka w XIX Marszu Szlakiem Powstańców Styczniowych 1863R Szydłowiec-Mirzec w dniach 17-19.01.2025 r.

.....
Imię i nazwisko rodzica (opiekuna)

.....
telefon kontaktowy rodzica (opiekuna)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
PESEL

w XIX Marszu Szlakiem Powstańców Styczniowych 1863R Szydłowiec-Mirzec w dniach 17-19.01.2025 r.

Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań do udziału w Marszu oraz, że jego udział w Marszu odbywa się za moją zgodą i na moją odpowiedzialność, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Oświadczam, że w stanie zdrowia mojego dziecka, którego dotyczy niniejsza zgoda, brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą utrudniać lub uniemożliwiać jego udział w Marszu. Stan jego zdrowia pozwala na udział, jako uczestnika w ww. Marszu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w karcie zgłoszenia dla potrzeb niezbędnych do organizacji XIX Marszu Szlakiem Powstańców Styczniowych 1863R Szydłowiec-Mirzec – ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).
Wyrażam również zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka dla potrzeb Organizatora.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu XIX Marszu oraz jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuję.

.....
miejsowość, data

.....
własnoręczny podpis rodzica/opiekuna prawnego