

.....

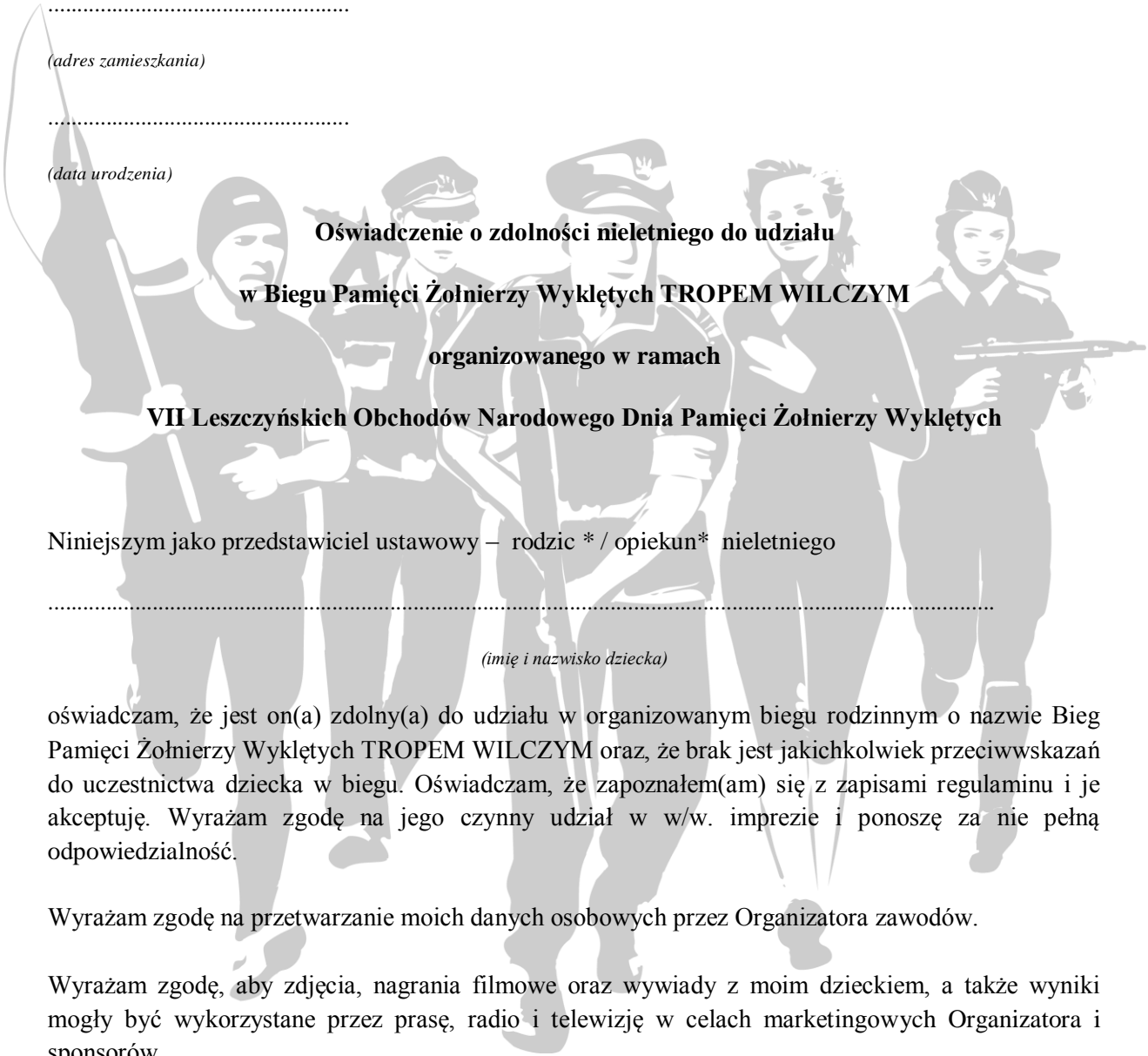
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....

(data urodzenia)



**Oświadczenie o zdolności nieletniego do udziału
w Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych TROPEM WILCZYM
organizowanego w ramach**

VII Leszczyńskich Obchodów Narodowego Dnia Pamięci Żołnierzy Wyklętych

Niniejszym jako przedstawiciel ustawowy – rodzic * / opiekun* nieletniego

.....

(imię i nazwisko dziecka)

oświadczam, że jest on(a) zdolny(a) do udziału w organizowanym biegu rodzinnym o nazwie Bieg Pamięci Żołnierzy Wyklętych TROPEM WILCZYM oraz, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań do uczestnictwa dziecka w biegu. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z zapisami regulaminu i je akceptuję. Wyrażam zgodę na jego czynny udział w w/w imprezie i ponoszę za nie pełną odpowiedzialność.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora zawodów.

Wyrażam zgodę, aby zdjęcia, nagrania filmowe oraz wywiady z moim dzieckiem, a także wyniki mogły być wykorzystane przez prasę, radio i telewizję w celach marketingowych Organizatora i sponsorów.

.....

(podpis)

(*niepotrzebne skreślić)