

**OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO O ZDOLNOŚCI DZIECKA DO UDZIAŁU  
W V BIEGU ŚW. RODZINY W ŁODZI.**

Imię i nazwisko, data urodzenia osoby niepełnoletniej biorącej udział w biegu:

.....

Imię i nazwisko Rodzica lub Opiekuna prawnego\*:

.....

Ja, wyżej wymieniony Rodzic/Opiekun prawny\*, wyrażam zgodę na udział

.....

w V Biegu Św. Rodziny dnia 17.09.2023 roku, organizowanym przez Parafię Św. Rodziny Łodzi. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za w/w osobę niepełnoletnią podczas biegu oraz że stan zdrowia pozwala jej na udział w tego typu imprezie rekreacyjno-sportowej. Oświadczam, że wszystkie dane w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą. Ponadto oświadczam, że zapoznałem/am\* się z treścią Regulaminu V Biegu Św. Rodziny oraz jestem świadomy/ma\* jego postanowień i w pełni je akceptuję.

Łódź, 17.09.2023

Podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego

\*niepotrzebne skreślić

.....

---

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. 2002.101.926) zawartych w powyższym oświadczeniu oraz wykorzystanie wizerunku przez Parafię Św. Rodziny w Łodzi (al. Kard. Stefana Wyszyńskiego 41a Łódź) w celu promocji i upowszechniania sportu oraz kultury fizycznej, w tym publikacji wyników, zdjęć i sprawozdań z zawodów w prasie, na stronach internetowych, radiu, telewizji.

Łódź, 17.09.2023

Podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego

.....

---