**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA
W VIII BIEGU O PUCHAR WÓJTA GMINY IŁAWA W DNIU 15.06.2024 r.**

Nazwisko, imię rodzica (opiekuna) ...........................................................................................................................

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka: ....................................................................................

.....................................................................................................................................................................................

(Nazwisko, imię, data urodzenia)

w VIII BIEGU O PUCHAR WÓJTA GMINY IŁAWA  w dniu 15.06.2024 r. organizowanym w Ławicach.

Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do jego udziału w biegach , oraz że bierze udział w biegach za moją wiedzą i odpowiedzialnością, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

………………………………………………………
              Data, podpis rodzica (opiekuna)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2002, nr 101, poz. 926 z późn. zm.) zawartych w powyższym oświadczeniu oraz wykorzystania wizerunku przez Gminę Iława w celu promocji, w tym publikacji wyników, zdjęć, materiałów filmowych i dźwiękowych z biegu

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA
W VIII BIEGU O PUCHAR WÓJTA GMINY IŁAWA W DNIU 15.06.2024 r.**

Nazwisko, imię rodzica (opiekuna) ...........................................................................................................................

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka: ....................................................................................

.....................................................................................................................................................................................

(Nazwisko, imię, data urodzenia)

w VIII BIEGU O PUCHAR WÓJTA GMINY IŁAWA  w dniu 15.06.2024 r. organizowanym w Ławicach.

Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do jego udziału w biegach , oraz że bierze udział w biegach za moją wiedzą i odpowiedzialnością, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

………………………………………………………
              Data, podpis rodzica (opiekuna)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2002, nr 101, poz. 926 z późn. zm.) zawartych w powyższym oświadczeniu oraz wykorzystania wizerunku przez Gminę Iława w celu promocji, w tym publikacji wyników, zdjęć, materiałów filmowych i dźwiękowych z biegu