



## ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W 2 INTEGRACYJNYM BIEGU MAŁEGO RYCERZA

Ja, niżej podpisany/a, jako rodzic/opiekun prawny dziecka:

Imię i nazwisko dziecka: \_\_\_\_\_

Data urodzenia: \_\_\_\_\_

oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wydarzeniu „2 Integracyjny Bieg Małego Rycerza”, które odbędzie się w dniu 27.09.2025 r. w miejscowości Wróblowice (Świetlica Wiejska, Długa 17A, 55-330 Wróblowice).

1. Odpowiedzialność za zdrowie dziecka:

Zdaję sobie sprawę, że organizatorzy biegu (SANO Centrum Zdrowia oraz Dom Chłopa - Koło Gospodarzy Miejskich) nie ponoszą odpowiedzialności za zdrowie dziecka ani za ewentualne kontuzje lub wypadki związane z uczestnictwem w biegu. Oświadczam, że moje dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w biegu.

2. Zgoda na udostępnienie wizerunku:

Wyrażam zgodę na utrwalanie i wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, w tym fotografii i materiałów video z biegu, w celach z informacyjnych przez organizatorów wydarzenia, bez dodatkowego wynagrodzenia.

3. Akceptacja regulaminu:

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem „Biegu Małego Rycerza” i akceptuję jego warunki.

4. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 13 RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez organizatorów wydarzenia „Bieg Małego Rycerza” – SANO Centrum Zdrowia (SANO Agnieszka-Niechciał Kornacka) oraz Dom Chłopa - Koło Gospodarzy Miejskich – w celu organizacji i przeprowadzenia wydarzenia, a także w celach informacyjnych. Oświadczam, że zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do treści danych, ich poprawiania, ograniczenia przetwarzania oraz żądania ich usunięcia.

Podpisuję niniejszą zgodę dobrowolnie i świadomie, biorąc pełną odpowiedzialność za zdrowie mojego dziecka podczas wydarzenia.

Data: \_\_\_\_\_

Podpis rodzica/opiekuna prawnego: \_\_\_\_\_