

Załącznik nr 1

Szczecin, dnia

**Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej
w 7. Szczecińskim Biegu Niepodległości**

Wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecka / podopiecznego:

Imię i nazwisko:

na udział w 7. Szczecińskim Biegu Niepodległości

odbywającego dnia w Szczecinie w dniu 11.11.2025 r.

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych moich i dziecka, dla którego jestem opiekunem prawnym jest PROtiming Marcin Wnuk z siedzibą w Szczecinie, ul. Ziemska 8 71-812. Oświadczam, że dane osobowe podane w zgłoszeniu są aktualne i zgodne z prawdą. Jako rodzic /opiekun prawny osoby niepełnoletniej, akceptuję Regulamin Biegowe Bulwarove. Oświadczam, że poinformowano mnie o prawie wglądu do danych i możliwości ich poprawiania, oraz odwołania zgody na ich przetwarzanie w każdym momencie. Udzielono mi informacji, że zawarte w niniejszej zgodzie dane będą przetwarzane wyłącznie w celu identyfikacji Uczestnika i osoby odbierającej pakiet startowy. Nie ma przeciwwskazań medycznych do udziału dziecka w Biegowe Bulwarove. Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do uczestnictwa w Biegowe Bulwarove.

.....
data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego