**Załącznik nr 1**

 **do Regulaminu „IV Biegu po zdrowie”**

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO**

 ……………………….............

 (**NUMER STARTOWY**)

**Dystans biegu** …………………………………………………………………………………………………………………...............

**IMIĘ i NAZWISKO DZIECKA**…………………………………………………………………………………………………..........

**DATA URODZENIA DZIECKA** …………………………………………………………………………………………................

**SZKOŁA** ………………………………………………………………………………………………………………………………

Informuję, że zapoznałem/łam się z regulaminem zawodów i w pełni go akceptuję. Przyjmuję do wiadomości, że udział w biegu wiąże się z wysiłkiem fizycznym i pociąga za sobą naturalne ryzyko i zagrożenie wypadkami, możliwość odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych.

* **Niniejszym oświadczam, że moje dziecko jest zdolne do udziału w „IV Biegu po zdrowie” i jestem odpowiedzialna/-y za jego udział.**
* **Oświadczam, że znam REGULAMIN i Politykę Prywatności i zgadzam się z ich postanowieniami.**
* **Oświadczam, że podane dane są prawdziwe i podaję je dobrowolnie.**

**Ukryj moje wyniki i zgłoszenia na liście zgłoszonych: (Twoje wyniki i zgłoszenia do zawodów zostaną ukryte jednak Twoje dane osobowe (imię, nazwisko, miasto itp) będą widoczne na liście)**

IMIĘ i NAZWISKO RODZICA (**OPIEKUNA PRAWNEGO**) ……………………………………………….............................. ADRES ZAMIESZKANIA………………………………………………………………………………………………….......................

NR TELEFONU RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO)……………………………………………………………………………………………………………

ADRES MAILOWY RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO)……………………………………………………………………………………………………

 .............................. ............................................ (Data) (Podpis)