**Zał. 1** *Oświadczenie rodzica ( lub opiekuna prawnego) o wzięciu odpowiedzialności za udział dziecka w biegu, o braku przeciwwskazań zdrowotnych, akceptacji Regulaminu i zgodzie na wykorzystanie wizerunku.*

Data i miejsce ..............................................

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja niżej podpisana/ny\* biorę odpowiedzialność za udział mojego dziecka ................................................................ ur.................................................... w biegu organizowanym w ramach imprezy " I Piastowski Bieg po Oddech", który odbędzie się 19 maja 2019 roku w Wołowicach. Oświadczam, iż moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do startu w biegu oraz zostałam/em zaznajomiony\* i akceptuję treść Regulaminu. Wyrażam zgodę na możliwe wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach promocyjnych oraz na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby przeprowadzenia imprezy.

\*niepotrzebne skreślić

Podpis rodzica lub opiekuna

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

**Zał. 2** *Upoważnienie wraz z Oświadczeniem konieczne do odbioru pakietu startowego za innego uczestnika zawodów z nadanym numerem startowym*

Data i miejsce ..............................................

**U P O W A Ż N I E N I E**

Ja niżej podpisana/ny\* legitymująca/cy się dowodem osobistym o numerze: ....................................., upoważniam Pana/Panią ................................................................ legitymującą/cego się dowodem osobistym o numerze: ...................................... do odebrania mojego pakietu startowego na imprezę " I Piastowski Bieg po Oddech". Do upoważnienia dołączam ksero dowodu osobistego oraz podpisanie Oświadczenie.

\*niepotrzebne skreślić

Czytelny podpis upoważniającego   
................................................................................

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Informuję, że znam Regulamin i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Niniejszym oświadczam, że jestem zdolna/ny do udziału w imprezie " I Piastowski Bieg po Oddech" i startuję na własną odpowiedzialność. Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z organizacją imprezy.

Czytelny podpis **..............................................................**