OŚWIADCZENIE

Rodziców/Opiekunów Prawnych małoletniego Uczestnika zawodów sportowych pod nazwą

Memoriał Mariana Kegela 25.10.2025

…… …… imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego imię i nazwisko dziecka

…….. …… Adres Adres

…….. …… tel. kontaktowy Data urodzenia

Zgoda na udział dziecka w wyścigu Memoriał Mariana Kegela Akceptacja regulaminu

Wyrażam zgodę, jako rodzic/opiekun prawny na udział mojego dziecka w Wyścigu Memoriał Mariana Kegela organizowanym w dniu 25-10-2025 i oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Wyścigu Memoriał Mariana Kegela i akceptuję jego postanowienia

…… ……

data podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka .Jako rodzic/opiekun prawny oświadczam, że moje dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Wyścigu Memoriał Mariana Kegela

Wyrażam również zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.

…… ……

data podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zgoda na wykorzystanie/przetwarzanie danych osobowych dziecka

Wyrażam zgodę jako rodzic/opiekun prawny, bez zobowiązań i kompensaty dla mnie ani dla dziecka, do publikacji, pokazywania i wykorzystywania przez Organizatorów (Poznańskie Towarzystwo Cyklistów) w zależności od wyboru: zdjęć, wizerunku, portretu, nazwiska, głosu i danych biograficznych dziecka z Wyścigu Memoriał Mariana Kegela w dowolnym formacie i we wszystkich mediach istniejących obecnie i w przyszłości na całym świecie. Materiały te mogą być wykorzystywane przez podmioty trzecie wyłącznie za zgodą Organizatorów.

…… ……

data podpis rodzica/opiekuna prawnego