



**ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO  
NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ  
W ULTRAMARATONIE LEŚNA DOBA**

.....  
*imię i nazwisko rodzica/opiekuna*

.....  
*adres*

.....  
*telefon kontaktowy*

.....  
*PESEL dziecka*

Ja, niżej podpisany(na) wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki

.....  
w zawodach sportowych .....

organizowanych w dniach .....

Oświadczam też, że znana jest mi formuła zawodów, przebieg trasy oraz, że zapoznałem się wraz z dzieckiem z regulaminem zawodów. Wyrażam 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.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez organizatorów na potrzeby organizacji Ultramaratonu Leśna Doba oraz na opublikowanie zarejestrowanego wizerunku w materiałach i informacjach z w/w zawodów (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. 1997 Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis



Stowarzyszenie „Wszystko Gra - Pabianice”  
ul. Traugutta 2 (I piętro)  
95-200 Pabianice  
tel. 789-133-363

KRS 0000537659

[www.wszystkograpabianice.pl](http://www.wszystkograpabianice.pl)  
[www.lesnadoba.pl](http://www.lesnadoba.pl)