



Zgoda rodzica/opiekuna prawnego* na udział dziecka w V Biegu Erasmusa+

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

.....
adres

.....
tel. kontaktowy

.....
PESEL

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego
(imię i nazwisko dziecka)

posiadającego PESEL w V Biegu Erasmusa+ odbywającym się

w dniu 24 września 2021 r. w
(miejscowość).

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem V Biegu Erasmusa, w tym z zasadami przetwarzania danych osobowych.

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach.

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

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna*

* Niepotrzebne skreślić