

## **Bieg” Policz się z cukrzycą i ucz się pierwszej pomocy”**

**Start 2017-01-15 12:00**

### **Karta zawodnika**

1. Nazwisko i imię.....

2. Rok urodzenia .....

#### Oświadczenie

- Informuję, że znam regulamin Biegu „Policz się z cukrzycą i ucz się pierwszej pomocy”2017 i akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- Niniejszym oświadczam, że jestem zdolna/ny do udziału w zawodach, nie są mi znane żadne powody o charakterze zdrowotnym wykluczające mnie z udziału oraz że startuję na własną odpowiedzialność ( podstawa prawna: Rozporządzenie ministra Edukacji z dnia 12.09.2014 r.Dz.U.Nr 101 poz 1095).
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych oraz wizerunku dla potrzeb związanych z organizacją i promocją imprezy. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści moich danych oraz ich poprawiania.

.....  
( czytelny podpis zawodnika )

## **Bieg” Policz się z cukrzycą i ucz się pierwszej pomocy”**

**Start 2017-01-15 12:00**

### **Karta zawodnika niepełnoletniego**

3. Nazwisko i imię dziecka.....

4. Rok urodzenia .....

#### Oświadczenie Rodzica

- Informuję, że znam regulamin Biegu „Policz się z cukrzycą i ucz się pierwszej pomocy”2017 i akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- Niniejszym oświadczam, że moje dziecko jest zdolne do udziału w tych zawodach, nie są mi również znane żadne powody o charakterze zdrowotnym wykluczające je z udziału oraz że startuje na moją odpowiedzialność ( podstawa prawna: Rozporządzenie ministra Edukacji z dnia 12.09.2014 r.Dz.U.Nr 101 poz 1095).
- Wyrażam zgodę na przetwarzani danych mojego dziecka oraz jego wizerunku dla potrzeb związanych z organizacją i promocją imprezy. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści podanych danych oraz ich poprawiania.

.....  
( czytelny podpis rodzica )