

.....  
imię i nazwisko rodzica lub opiekuna

.....  
adres zamieszkania

**Wyrażam zgodę** na udział mojego syna / córki,

....., lat<sup>1</sup>.....  
w **Mazowieckim Biegu Norwidowskim** (bieg uliczny), który odbędzie się w dniu **24 września 2023** r., na trasie Głuchy – Dębinki.

**<sup>1</sup> podanie wieku na podstawie roku urodzenia**

- Zobowiązuję się do opieki nad dzieckiem podczas drogi do miejsca zbiórki całej grupy oraz w drodze powrotnej.
- Oświadczam, że nie są mi znane żadne przeciwwskazania obciążające obecny stan zdrowia mojego dziecka, zezwalający na udział w biegu na dystansie odpowiednim do jego wieku
- Oświadczam, że dziecko jest ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków.

.....  
podpis rodzica lub opiekuna prawnego

**Główne przeciwwskazania:** cukrzyca, wady serca, choroby układu kostnego, padaczka, odniesione w ostatnim roku złamania.

Wskazane dane są przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b)\*\* Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Administratorem powyższych danych osobowych jest Stowarzyszenie na Rzecz Gminy Zabrodzie BRACTWO ZABRODZKIE, ul. Wł. St. Reymonta 2, 07-230 Zabrodzie

Pełna treść obowiązku informacyjnego jest dostępna w Regulaminie Biegu Norwidowskiego na stronie [www.zabrat.ovh](http://www.zabrat.ovh)  
Podanie danych jest dobrowolne, jednak konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości udziału w biegu.

.....  
imię i nazwisko rodzica lub opiekuna

.....  
adres zamieszkania

**Wyrażam zgodę** na udział mojego syna / córki,

....., lat<sup>1</sup>.....  
w **Mazowieckim Biegu Norwidowskim** (bieg uliczny), który odbędzie się w dniu **24 września 2023** r., na trasie Głuchy – Dębinki.

**<sup>1</sup> podanie wieku na podstawie roku urodzenia**

- Zobowiązuję się do opieki nad dzieckiem podczas drogi do miejsca zbiórki całej grupy oraz w drodze powrotnej.
- Oświadczam, że nie są mi znane żadne przeciwwskazania obciążające obecny stan zdrowia mojego dziecka, zezwalający na udział w biegu na dystansie odpowiednim do jego wieku
- Oświadczam, że dziecko jest ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków.

.....  
podpis rodzica lub opiekuna prawnego

**Główne przeciwwskazania:** cukrzyca, wady serca, choroby układu kostnego, padaczka, odniesione w ostatnim roku złamania.

Wskazane dane są przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b)\*\* Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Administratorem powyższych danych osobowych jest Stowarzyszenie na Rzecz Gminy Zabrodzie BRACTWO ZABRODZKIE, ul. Wł. St. Reymonta 2, 07-230 Zabrodzie

Pełna treść obowiązku informacyjnego jest dostępna w Regulaminie Biegu Norwidowskiego na stronie [www.zabrat.ovh](http://www.zabrat.ovh)  
Podanie danych jest dobrowolne, jednak konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości udziału w biegu.