OŚWIADCZENIE

**9. TAURON Festiwal Biegowy**

**Krynica-Zdrój, 7-9 września 2018**

Imię i nazwisko prawnego opiekuna: …..........…..…………………..……………………………..

Seria i numer dowodu osobistego: ……………………………………………………………………...

Telefon kontaktowy: ………………..................……....……………...…………………………………

Niniejszym oświadczam, że jestem prawnym opiekunem

………...………………………………………………………………

(imię, nazwisko dziecka)

i zezwalam dziecku na start w 9. TAURON Festiwalu Biegowym, który odbędzie się

w dniach 7 -9.09.2018 r. w Krynicy-Zdroju . Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się i akceptuję Regulamin 9. TAURON Festiwalu Biegów ( www.festiwalbiegowy.pl) oraz

oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka:

…………………………………………………………………/

………………………………………………………………….

(imię, nazwisko dziecka / data urodzenia dziecka)

jest mi znany i nie mam ono żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do startu w 9. TAURON Festiwalu Biegowym w Krynicy Zdroju.

Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Instytut Studiów Wschodnich z siedzibą w Warszawie oraz Fundację „Festiwal Biegów” z siedzibą w Niskowej, organizatorów 9. TAURON Festiwalu Biegowego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 922) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE w sprawie ochrony osób fizycznych w zakresie przetwarzania danych osobowych oraz swobodnego przepływu tych danych nr 2016/679 (RODO).

 …………………………………………… …...................................................

 miejscowość, data czytelny podpis prawnego opiekuna)