OŚWIADCZENIE

**10. TAURON Festiwal Biegowy**

**6-8 września 2019, Krynica-Zdrój**

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 10. TAURON Festiwalu Biegowym, który odbędzie się

w dniach 6 -8.09.2019 r. w Krynicy-Zdroju. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się  
i akceptuję Regulamin 10. TAURON Festiwalu Biegów (www.festiwalbiegowy.pl) oraz

oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka:

…………………………………………………………………/

………………………………………………………………….

(imię, nazwisko dziecka / data urodzenia dziecka)

jest mi znany i nie ma ono żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do startu w 10. 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 10. 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)