**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO O WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIAŁ DZIECKA W Biegu Niepodległości**

**w dniu 11.11.2023r.**

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Numer telefonu kontaktowego |  |

Dane dziecka biorącego udział w DAL

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |

Niniejszym akceptuję regulamin Biegu Niepodległości, z którego treścią zapoznałem/łam się przed zawodami.

Data, czytelny podpis: ……………………………………………………..……………………………

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Biegu Niepodległości, której organizatorem jest Gminny Ośrodek Kultury w Górnie.

Data, czytelny podpis: ……………………………………………………..……………………………

Niniejszym oświadczam, że nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego dziecka w Biegu Niepodległości oraz jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeżeli taka potrzeba zaistnieje.

Data, czytelny podpis: ……………………………………………………..……………………………

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzane w związku z publikowaniem na stronie internetowej organizatora oraz w serwisie społecznościowym Facebook na fanpage’u instytucji kultury , biorących udział w zawodach organizowanych przez tę instytucję, w celu promowania działań dotyczących organizacji zawodów, zapewnienia dzieciom warunków rozwoju zainteresowań i uzdolnień oraz kształtowania aktywności społecznej i umiejętności spędzania wolnego czasu w ramach prowadzenia działalności kulturalnej

Data, czytelny podpis: ……………………………………………………..……………………………

Informuję, że po zakończeniu Akademii , moje dziecko zostanie odebrane przez:

Bezpośrednio przeze mnie upoważnioną osobę lub drugiego rodzica/opiekuna prawnego (dane poniżej)