**OŚWIADCZENIE**

Dla osoby niepełnoletniej do udziału w III Skórzeckim Biegu Niepodległości

Organizator: Zespół Szkolno-Przedszkolny w Skórcu

Termin i miejsce: 5 listopada 2017 r., Skórzec

Imię: ………………………..……………...… Nazwisko: ……………………….……...….…

Data urodzenia dziecka: ……………………………..… Adres: …………...……………..…………...

Numer telefonu: …………………………….

Wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie danych osobowych przez Zespół Szkolno-Przedszkolny w Skórcu oraz udział mojego podopiecznego w Biegu. Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia osoby

niepełnoletniej, za którą biorę pełną odpowiedzialność, pozwala na udział w Biegu.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu oraz jestem świadomy/ma jego postanowień i w pełni

je akceptuję.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data, podpis, seria i nr dowodu osobistego /PESEL rodzica/ opiekuna