****

**OŚWIADCZENIE**

Dane osoby startującej:

Imię i Nazwisko ……………………………………………………………………………

Rok urodzenia……………………… Miejscowość…………………………………………

Oświadczam, że ja niżej podpisany/a zgadzam się na udział oraz biorę odpowiedzialność za stan zdrowia osoby niepełnoletniej, która znajduje się pod moją opieką podczas rywalizacji „Kraśnik w formie” w miesiącu maj 2020 r.

Zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku w celach związanych z promocją imprez organizatora.

Oświadczam, że zapoznałem się oraz akceptuję regulamin rywalizacji „Kraśnik w formie” w miesiącu maj 2020 r.

………………………. r. ................................................

Miejscowość i data Podpis opiekuna prawnego

