



FORMULARZ

zgłoszenia dziecka do zawodów rowerowych
Leszczyńsiada

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia dziecka:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu opiekuna:

Oświadczam, że zapoznałam / zapoznałem się z Regulaminem wyścigów dla dzieci Leszczyńsiada w ramach Leszczyńsiada 2024 i akceptuję jego treść, a podane przeze mnie dane są prawdziwe. Jednocześnie potwierdzam, że jestem opiekunem ustawowym zgłaszanego dziecka i wyrażam zgodę na jego udział w wyścigu. Oświadczam, że u mojego podopiecznego nie występują przeciwwskazania medyczne i ogólnoustrojowe do wzięcia udziału w zawodach sportowych.

.....
data i czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Administratorem Danych Osobowych jest Stowarzyszenie Luxtorpeda (Ul. 3 Maja 19, 44-230 Czerwionka-Leszczyny).
Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku w formie fotografii i zapisu wideo, a także publikacji wyników z imieniem i nazwiskiem w przekazach telewizyjnych, radiowych, internetowych oraz w formie drukowanej (w celu poinformowania o wynikach zawodów oraz promocji wydarzenia).

.....
data i czytelny podpis