

Projekt **Memoriał, czyli polsko – czeskie bieganie** jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz ze środków budżetu państwa. Przekraczamy granice.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY I ZGODA NA UDZIAŁ W PROJEKCIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projekcie: **Memoriał, czyli polsko – czeskie bieganie**

.....
(imię i nazwisko dziecka) (adres zamieszkania)

WIEK:

KLASA:

Niniejsza zgoda obejmuje:

1. udział w biegach przełajowych (w odpowiedniej kategorii wiekowej)
2. zgodę na przetwarzanie danych osobowych, wyłącznie na cele projektu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2014 poz. 1182 z późn. zm.)
3. zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka poprzez publikowanie zdjęć, materiałów, obrazów i nagrań dźwiękowych z jego udziałem, powstałych podczas trwania projektu, do publikacji w prasie lokalnej, radiu i na stronach internetowych.

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w projekcie. Jednocześnie potwierdzam prawidłowość danych zawartych w formularzu. Zgoda na udział w projekcie jest jednoznaczna z akceptacją regulaminu.

.....
(czytelny podpis Rodzica lub prawnego opiekuna)

.....
(telefon kontaktowy Rodzica lub prawnego opiekuna)

Projekt **Memoriał, czyli polsko – czeskie bieganie** jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz ze środków budżetu państwa. Przekraczamy granice.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY I ZGODA NA UDZIAŁ W PROJEKCIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projekcie: **Memoriał, czyli polsko – czeskie bieganie**

.....
(imię i nazwisko dziecka) (adres zamieszkania)

WIEK:

KLASA:

Niniejsza zgoda obejmuje:

1. udział w biegach przełajowych (w odpowiedniej kategorii wiekowej)
2. zgodę na przetwarzanie danych osobowych, wyłącznie na cele projektu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2014 poz. 1182 z późn. zm.)
3. zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka poprzez publikowanie zdjęć, materiałów, obrazów i nagrań dźwiękowych z jego udziałem, powstałych podczas trwania projektu, do publikacji w prasie lokalnej, radiu i na stronach internetowych.

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w projekcie. Jednocześnie potwierdzam prawidłowość danych zawartych w formularzu. Zgoda na udział w projekcie jest jednoznaczna z akceptacją regulaminu.

.....
(czytelny podpis Rodzica lub prawnego opiekuna)

.....
(telefon kontaktowy Rodzica lub prawnego opiekuna)