

ZGODA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W WOLONTARIACIE

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
data urodzenia

.....
imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego

.....
nr dokumentu rodzica lub opiekuna prawnego

w wolontariacie podczas wydarzenia „Sokołowska RUNda - imprezy kulturalno-sportowej w dniach 8-9 września 2017r. w Sokołowie i Niewiadomej.

Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w tego typu wolontariacie. Wyrażam zgodę na leczenie szpitalne i diagnostyczne w przypadku zaistnienia takiej potrzeby.

.....
Telefon kontaktowy do rodzica lub opiekuna prawnego

Organizator, wszystkie osoby z nim współpracujące, a także osoby związane z przeprowadzeniem i organizacją biegu nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za szkody osobowe, rzeczowe i majątkowe, które wystąpią przed, w trakcie lub po biegu. Uczestnicy biorą udział na własną odpowiedzialność. Uczestnicy ponoszą odpowiedzialność cywilną i prawną za wszystkie wyrządzone szkody. Przez akceptację niniejszej deklaracji uczestnicy zrzekają się prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od organizatora lub jego zleceniobiorców w razie wypadku lub szkody związanej z zawodami.

Sokołów/Niewiadoma,2017
data i miejsce

.....
podpis rodzica (prawnego opiekuna)

Zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych dziecka dla celów biegu oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku w celach związanych z promocją wydarzenia „Sokołowska RUNda”.

Sokołów/Niewiadoma,2017
data i miejsce

.....
podpis rodzica (prawnego opiekuna)