



*Załącznik do regulaminu Rajdu Nordic Walking o Puchar Wójta Gminy Wicko*

**ZGODA RODZICÓW /OPIEKUNÓW/**

**NA UDZIAŁ NIEPEŁNOLETNIEGO W RAJDZIE**

.....  
/imię i nazwisko rodzica /opiekuna/  
.....

Legitymujący się dowodem osobistym

.....  
./adres/  
.....

/telefon/

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na udział syna / córki .....

w **Rajdzie Nordic Walking** który odbędzie się w dniu 06.05,2017 start o godz 11.00

Jednocześnie oświadczam, że nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa  
mojego dziecka w w/w biegu.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem rajdu i wyrażam zgodę na przetwarzanie  
danych osobowych dla celów weryfikacji i umieszczeniu w komunikacie końcowym.

.....  
/data/

.....  
/podpis rodziców / opiekunów