

Rajd rowerowy Szlakiem Oddziału Sama organizowany jest przez Stowarzyszenie Historia Koluszek w ramach realizacji zadania publicznego powierzonego przez Urząd Miejski w Koluszkach.

ZGODA PRAWNEGO OPIEKUNA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko) (wiek uczestnika)

w Rajdzie Rowerowym szlakiem Oddziału Sama w dniu 8.07.2018 roku.

Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych dyskwalifikujących moje dziecko z udziału w wyżej wymienionej imprezie.

Wyrażam także zgodę na udzielenie pomocy medycznej mojemu dziecku oraz poddania go zabiegom medycznym ratującym jego życie i zdrowie w nagłych wypadkach.

Złożenie niniejszego oświadczenia w określonym terminie jest warunkiem uczestnictwa dziecka w imprezie.

.....
(imię i nazwisko prawnego opiekuna) (numer telefonu)

Imię i nazwisko osoby jadącej w rajdzie jako opiekun

Numer telefonu do osoby jadącej w rajdzie jako opiekun

Podpisując ten formularz oznajmiam że zapoznałem się z regulaminem i w pełni go akceptuję.
(regulamin dostępny na stronie internetowej www.historiakoluszek.pl – zakładka „Rajdy rowerowe”)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu naboru i uczestnictwa w rajdzie (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z 2018 r. poz. 138, 723).

.....
DATA I CZYTELNY PODPIS PRAWNEGO OPIEKUNA