**Formularz zgłoszeniowy**

**II Ostrołęcki Bieg Papieski** (nazwa zawodów)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko | Imię | Data urodzenia  (dzień, m-c, rok) | Adres  (ul. kod poczt., miasto) | |
|  |  |  |  | |
| Klub//Szkoła/ niezrzeszony | Telefon kontaktowy | Kategoria wiekowa | Płeć | |
| Mężczyzna | Kobieta |
|  |  |  |  |  |

**Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna**

………………………………………………………………… ………………………, dnia…………………… Imię i nazwisko zawodnika poniżej 18 roku życia) ……………………………………………………………… . (adres zamieszkania)

Wyrażam zgodę na udział

mojej córki/syna………………………………………………………………………………………………… **II Ostrołęcki Bieg Papieski** w zawodach …………………………………………………………………………………………………………………………………….. (nazwa zawodów)

które odbędą się dnia 10.04.2016r.

oraz biorę pełną odpowiedzialność za jej stan zdrowia oraz wszelkie szkody, straty i uszkodzenia, które mogą się wydarzyć w związku z w/w zawodami .

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku mojej córki/ syna

Data………………………… ………….………………………………………………………… Podpis czytelny rodzica/prawnego opiekuna