

Miejscowość i data

.....

Zgoda opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej w biegu WRO RUNWAY RUN – Nocny bieg po lotnisku.

Wyrażam zgodę na udział osoby niepełnoletniej, której jestem rodzicem/opiekunem prawnym:

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

na udział w biegu WRO RUNWAY RUN organizowanym na terenie Portu Lotniczego Wrocław

Miejsce i data imprezy

Dane opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko

Adres

Numer i seria dokumentu tożsamości

Aktualny telefon

1. Oświadczam że dane w formularzu są prawdziwe i zgodne z prawem.
2. Zapoznałem się z regulaminem wyżej wymienionego biegu i akceptuję go, jak również przyjmuję do wiadomości, że jedynym administratorem danych osobowych zawartych w powyższym formularzu jest organizator Port Lotniczy Wrocław.
3. Zostałem poinformowany o możliwości wglądu do swoich danych jak i ich edytowania oraz usunięcia z bazy danych organizatora.

Data i czytelny podpis opiekuna prawnego