

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO ORAZ OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Jesienne Mistrzostwa Nordic Walking i Marszu Bez Kijów – Działdowo,
-18.10.2026 r.-

1. DANE UCZESTNIKA (DZIECKA):

- Imię i nazwisko dziecka:
- Data urodzenia dziecka:
- Miejsowość zamieszkania:
- Wybrana konkurencja (zaznaczyć X):
[] Nordic Walking (z kijami)
() Marsz bez kijów

2. DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO:

- Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:
- Numer telefonu kontaktowego:

OŚWIADCZENIA I ZGODY

1. **Zgoda na start:** Wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecka w „Jesiennych Mistrzostwach Nordic Walking i Marszu Bez Kijów”, które odbędą się w dniu 18.10.2026 r. w Działdowie.
2. **Stan zdrowia:** Oświadczam, że moje dziecko jest w pełni zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych ani medycznych do udziału w wyżej wymienionym marszu rekreacyjno-sportowym. Dziecko startuje za moją pełną wiedzą i na moją odpowiedzialność.
3. **Wizerunek:** Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w formie zdjęć i materiałów wideo, zebranych podczas imprezy, w celach promocyjnych i sprawozdawczych przez Stowarzyszenie Nordic Team Działdowo, MOSiR Działdowo oraz Patronów wydarzenia.
4. **Dane osobowe (RODO):** Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich własnych przez Organizatorów w celu przeprowadzenia zawodów, wyłonienia zwycięzców, publikacji wyników oraz przeprowadzenia losowania nagród.

.....
(Miejscowość, data)

.....
Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Krótką przypomnijka na dzień zawodów

- **Zapakuj dokument do plecaka:** Bez tego papieru Stowarzyszenie Nordic Team Działdowo nie wyda dziecku numeru startowego.
- **Podpisz się czytelnie:** Podpis musi zawierać Twoje pełne imię i nazwisko.