

**ZGODA NA UDZIAŁ W ZAWODACH
OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH
DO UDZIAŁU W 49. BIEGU MAĆKA- BIEG GŁÓWNY
OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**

Ja niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na udział (córkę/synę)
(imię i nazwisko zawodnika)

data urodzenia w 49. Biegu Maćka - BIEG GŁÓWNY,
organizowanym 04 października 2026 r.

Jednocześnie oświadczam że, obecny stan zdrowia (córkę/synę)
(imię i nazwisko zawodnika)
pozwala na udział w 49. Biegu Maćka **NA DYSTANSIE 5 km LUB 10 km*** (*WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych w bazach danych organizatorów imprezy w celach organizacyjnych i marketingowych oraz umieszczenie na stronach internetowych imienia, nazwiska, roku urodzenia i miejsca zamieszkania zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.

.....
(data i czytelny podpis)