

# OŚWIADCZENIE

Dla osoby **NIEPEŁNOLETNIEJ** do udziału w VII Biegu Sokoła pod Patronatem Burmistrza GiM Sokołów Młp.

Organizator: Miejsko Gminny Ośrodek Kultury Sportu i Rekreacji w Sokołowie Młp.

Termin i miejsce: **27 czerwca 2015 r., godz. 9.30** Sokołów Młp.

Start i meta Rynek 1 (obok Urzędu Gminy i Miasta w Sokołowie Młp.)

Imię: ..... Nazwisko: .....

PESEL dziecka: ..... Adres: .....

Numer telefonu: .....

Wyrażamy zgodę na umieszczenie i przetwarzanie danych osobowych przez MGOKSiR w Sokołowie Młp. oraz udział naszego podopiecznego w Biegu. Jednocześnie oświadczamy, że stan zdrowia osoby niepełnoletniej za którą bierzemy pełną odpowiedzialność, pozwala na udział w Biegu.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Regulaminu oraz jesteśmy świadomi jego postanowień i w pełni je akceptujemy.

.....  
*Data, podpis, seria i nr dowodu osobistego /PESEL rodzica/ opiekuna*

.....  
*Data, podpis, seria i nr dowodu osobistego /PESEL rodzica/ opiekuna*