

Poznań, dnia

Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej w biegu „zaBIEGaj o FUNdusze”

Wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecka / podopiecznego:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

PESEL:

na udział w biegu:

„zaBIEGAJ o FUNdusze”

Odbywającego się 30 września 2017 w Poznaniu

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko:

Adres:

Numer i seria dokumentu tożsamości:

Telefon kontaktowy:

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych moich i mojego dziecka/podopiecznego, dla którego jestem rodzicem/opiekunem prawnym, jest Urząd Marszałkowski woj. Wielkopolskiego z siedzibą w Poznaniu, 61-714 Poznań, al. Niepodległości 34. Oświadczam, że dane osobowe podane w zgłoszeniu są aktualne i zgodne z prawdą. Jako rodzic /opiekun prawny osoby niepełnoletniej, akceptuję Regulamin biegu zaBIEGaj o FUNdusze. Oświadczam, że poinformowano mnie o prawie wglądu do danych i możliwości ich poprawiania, oraz odwołania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

.....
data i własnoręczny czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Projekt finansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego i Samorząd Województwa Wielkopolskiego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020