**ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W RAJDZIE ROWEROWYM**

**Bicykluj z Nami aktywnymi obywatelami.(09. 09. 2017 r.)**

A. Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki …………………………………................... wiek ………………… w rajdzie rowerowym w dniu 09. 09. 2017 r. w Gminie Płośnica.

1) ………………………………………….. …………………………………. Imię i nazwisko matki (opiekuna)

 podpis 2) ………………………………………….. …………………………………. Imię i nazwisko ojca (opiekuna) podpis Jednocześnie informuję, że syn/córka \*: choruje/nie choruje \* na przewlekłe choroby……………………………………………………………………………………………… jest uczulony/nie jest uczulony (a)\* (zaznaczyć okręgiem) ………………………………………………………………………………………………. Dane osobowe dziecka: adres zamieszkania…………………………………………………………………………. numer PESEL dziecka……………………………………………………………………… telefon kontaktowy do rodziców………….…………..……………………………………. ………………………………………………………………………………………………… Imię i nazwisko dziecka Oświadczam, iż moje dziecko posiada kartę rowerową, a jego stan zdrowia pozwala na wzięcie udziału w rodzinnym rajdzie rowerowym, który odbędzie się 9 września 2017 roku na trasie opisanej na mapce, którą otrzyma każdy uczestnik. Ponadto oznajmiam, że nie ma żadnych innych przeciwwskazań oraz, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin rajdu. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych dla celów rekrutacji i przeprowadzenia rajdu. ……………………………………………… (czytelny podpis i data)