

Formularz zgłoszeniowy udziału w „Biegu Godności- edycja III”

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

Imię i nazwisko dziecka	
Imię i nazwisko osoby pełniącej opiekę nad dzieckiem w czasie imprezy sportowej	
Nazwa placówki do której dziecko uczęszcza	

W „Biegu w imię godności”, który odbędzie się w Szkole Podstawowej w Sarzynie w dniu 10.05.2024r. Jednocześnie informuję, iż nie występują żadne przeciwwskazania do udziału w biegu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, w celu zgłoszenia na konferencję. Oświadczam, że podaję dane dobrowolnie.

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć z biegu.

Informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Ks. Stefana kard. Wyszyńskiego w Sarzynie.

2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach administracyjnych związanych z organizacją konferencji “Zrozumieć specjalne potrzeby edukacyjne” na podstawie zgody.

Warunki uczestnictwa:

Warunkiem uczestnictwa w biegu jest przestanie zgłoszenia za pośrednictwem e-maila na adres: spsarzyna@interia.pl do dnia 22.04.2024r.

.....

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego dziecka