

Szczecin, dnia .....

**Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej  
w 6. Szczecińskim Biegu Nocnym 2025**

**Wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecka / podopiecznego:**

Imię i nazwisko: .....

**na udział w 6. Szczecińskim Biegu Nocnym 2025**

odbywającym się w dniu 9/10.05.2025 r. w Szczecinie.

**Dane rodzica/opiekuna prawnego:**

Imię i nazwisko: .....

Telefon kontaktowy: .....

- Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych moich i dziecka, dla którego jestem opiekunem prawnym jest Żegluga Szczecińska Turystyka Wydarzenia Sp. z o.o. z siedzibą w Szczecinie (kod: 70-655) przy ul. T. Wendy 8.
- Oświadczam, że dane osobowe podane w zgłoszeniu są aktualne i zgodne z prawdą.
- Oświadczam, że poinformowano mnie o prawie wglądu do danych i możliwości ich poprawiania, oraz odwołania zgody na ich przetwarzanie w każdym momencie. Udzielono mi informacji, że zawarte w niniejszej zgodzie dane będą przetwarzane wyłącznie w celu identyfikacji Uczestnika i osoby odbierającej pakiet startowy. Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do uczestnictwa w Biegu.
- Jako rodzic /opiekun prawny osoby niepełnoletniej, akceptuję Regulamin 6. Szczecińskiego Biegu Nocnego 2025.
- Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań medycznych do udziału dziecka w 6. Szczecińskim Biegu Nocnym 2025.

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