

**Upoważnienie do odbioru pakietu startowego dla OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ
na bieg – 10 KonstanyNOVA Dycha by Night w dniu 21.03.2026 r.**

10 KonstanyNOVA Dycha by Night

Bieg na dystansie 10 km rozpoczyna się ok. godz. 20:30, będzie to bieg nocny. Trasa biegu nie jest oświetlona. Uczestnik zobowiązany jest do posiadania czołówki/latarki.

Biegi dla dzieci i młodzieży rozpoczną się ok. godz. 17:00

Ja niżej podpisany/a,

zamieszkały/a

urodzona/y

UPOWAŻNIAM

.....,

zamieszkałego/ą

urodzonego/ą

do odbioru Pakietu Startowego na 10 **KonstanyNOVA Dychę by night**, która odbędzie się w dniu 21.03.2026 r. na terenie Nadleśnictwa Konstanynowo.

....., dn.

Miejscowość

.....

/Podpis/

Mosina, dnia 21.03.2026

Oświadczenie

o zdolności do udziału dziecka w biegu 10 KonstanyNOVA Dycha by night na dystansie
w dniu 21.03.2026 r.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w biegu 10 KonstanyNOVA Dycha by night w dniu 21.03.2026 r. Zapoznałem się z Regulaminem i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Przyjmuję do wiadomości, że udział w biegu 10 KonstanyNOVA Dycha by night wiąże się z aktywnością ruchową i pociąga za sobą naturalne ryzyko zagrożenia wypadkami, odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych (w tym śmierci), a także szkód i strat o charakterze majątkowym.

Zgłoszenie chęci uczestnictwa mojego dziecka w biegu 10 KonstanyNOVA Dycha by night oznacza, że przyznaję i potwierdzam, że rozumiem, rozważyłem/rozważyłam i oceniłem/oceniłam charakter, zakres i stopień ryzyka wiążącego się z uczestnictwem. Oświadczam, że dobrowolnie i swobodnie zdecydowałem/zdecydowałam się podjąć to ryzyko.

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej w sprawie szczegółowych zasad i warunków prowadzenia działalności w dziedzinie rekreacji ruchowej z dnia 12.09.2001, Oświadczam, że moje dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału w biegu 10 KonstanyNOVA Dycha by night w dniu 21.03.2026 r.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby organizacji biegu KonstanyNOVA Dycha na podstawie art. 6 ust. 1 lit.a Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych przez OSiR w Mosinie (informacje o wynikach dostępne na stronie internetowej, na FB, w prasie, telewizji oraz innych mediach społecznościowych.). Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych jest niezbędne do udziału w biegu 10 KonstanyNOVA Dycha by night.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie I pomocy przedmedycznej mojemu dziecku w przypadku urazu.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na potrzeby organizacji oraz promocji biegu KonstanyNOVA Dycha (zdjęcia z przeprowadzonej imprezy zostaną umieszczone na stronach internetowych oraz portalach społecznościowych organizatorów wydarzenia, w prasie, telewizji).

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji drogą sms (informacje o otwarciu biura zawodów, informacje o starcie, informacje o wynikach.)

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że zgoda może być wycofana w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
czytelnie: imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna