Załącznik nr 1 (należy dostarczyć w dniu zawodów)

**KARTA ZGŁOSZENIA**

 **zawodnika do udziału w XXI Jesiennych Biegach Przełajowych**

**o Puchar Marszałka Województwa Mazowieckiego**

 **Starosty Powiatu Ostrołęckiego i Wójta Gminy Lelis**

1. Imię i nazwisko:

……………………………………………………………………….

1. Rocznik urodzenia

……………………………………………………………………….

1. Szkoła/ klub:

……………………………..………………………………………

**Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i może brać udział w rywalizacji sportowej.**

**Zgoda opiekuna prawnego na przetwarzanie i publikację danych osobowych**

Wyrażam zgodę na podawanie do publicznej wiadomości imienia i nazwiska dziecka w związku z udziałem w XXI Jesiennych biegach przełajowych o Puchar Marszałka Województwa Mazowieckiego, Starosty Powiatu Ostrołęckiego i Wójta Gminy Lelis we wszelkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o tym konkursie i jego wynikach. Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka w relacjach z przebiegu zawodów w mediach oraz materiałach promocyjnych organizatorów. Wyrażam również zgodę na przetwarzanie przez Organizatora turnieju danych osobowych podanych w zgłoszeniu, w celu przeprowadzenia i realizacji turnieju. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania danych oraz że zostałem poinformowany o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MIEJSCOWOŚĆ, DATA CZYTELNY PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO ZAWODNIKA

Załącznik nr 1 (należy dostarczyć w dniu zawodów)

**KARTA ZGŁOSZENIA**

 **zawodnika do udziału w XXI Jesiennych Biegach Przełajowych**

**o Puchar Marszałka Województwa Mazowieckiego**

 **Starosty Powiatu Ostrołęckiego i Wójta Gminy Lelis**

1. Imię i nazwisko:

……………………………………………………………………….

1. Rocznik urodzenia

……………………………………………………………………….

1. Szkoła/ klub:

……………………………..………………………………………

**Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i może brać udział w rywalizacji sportowej.**

**Zgoda opiekuna prawnego na przetwarzanie i publikację danych osobowych**

Wyrażam zgodę na podawanie do publicznej wiadomości imienia i nazwiska dziecka w związku z udziałem w XXI Jesiennych biegach przełajowych o Puchar Marszałka Województwa Mazowieckiego, Starosty Powiatu Ostrołęckiego i Wójta Gminy Lelis we wszelkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o tym konkursie i jego wynikach. Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka w relacjach z przebiegu zawodów w mediach oraz materiałach promocyjnych organizatorów. Wyrażam również zgodę na przetwarzanie przez Organizatora turnieju danych osobowych podanych w zgłoszeniu, w celu przeprowadzenia i realizacji turnieju. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania danych oraz że zostałem poinformowany o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MIEJSCOWOŚĆ, DATA CZYTELNY PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO ZAWODNIKA

Załącznik nr 2 (należy dostarczyć w dniu zawodów)

………………………………. ………………………………

*(pieczęć) data, miejscowość*

LISTA STARTOWA

XXI BIEGI PRZEŁAJOWE – LELIS 07.09.2019

1. NAZWA ORGANIZACJI/INSTYTUCJI: **…………………………………………………………..**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Kategoria | Nazwisko i imię | Rocznik urodzenia | Uwagi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, że wyżej wymienione osoby reprezentują …………………………………………………..……………

……………………………………………….

*(podpis osoby decyzyjnej)*

**UWAGA: DOSTARCZYĆ DO CK-BiS W LELISIE lub na adres e-mail:** **biegi.lelis@gmail.com** **do dnia 05.09.2019 r. do godz. 1400**