

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko niepełnoletniego)

znajduje się pod moją opieką i że wyrażam zgodę na jej/jego udział w Atlantis Biegu Opolskim na dystansie 5/10 km. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych w zgłoszeniu danych osobowych dla potrzeb biegu.

\_\_\_\_\_  
(data i czytelny podpis – imię i nazwisko)



## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko niepełnoletniego)

znajduje się pod moją opieką i że wyrażam zgodę na jej/jego udział w Atlantis Biegu Opolskim na dystansie 5/10 km. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych w zgłoszeniu danych osobowych dla potrzeb biegu.

\_\_\_\_\_  
(data i czytelny podpis – imię i nazwisko)

