

Zgoda opiekuna prawnego

Ja, _____

będąc rodzicem/opiekunem prawnym syna/córki _____

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w wydarzeniu "RUN! RUN! Starlight Derby".

Oświadczam, że:

1. zapoznałem się z Regulaminem, dostępnym na stronie **starlightderby.pl** oraz na terenie wydarzenia. Zobowiązuję dziecko do jego przestrzegania jako Uczestnika Wydarzenia,
2. nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych dyskwalifikujących moje dziecko z udziału w Wydarzeniu,
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację Wielka Żaba danych osobowych dziecka zgodnie z §4 Regulaminu wydarzenia,
4. dane dotyczące dziecka są zgodne ze stanem faktycznym i zawierają wszelkie konieczne informacje dotyczące alergii i sytuacji zdrowotnej dziecka,
5. upoważniam Organizatora do wglądu w niniejszy dokument w punkcie akredytacyjnym, w celu potwierdzenia udzielenia przeze mnie zgody,
6. wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej mojemu dziecku oraz poddania go zabiegom medycznym ratującym jego życie i zdrowie w nagłych wypadkach,
7. akceptuję pełną odpowiedzialność finansową w przypadku uszkodzenia lub wyrządzenia szkód przez moje dziecko,
8. wyrażam zgodę na kontakt przez Organizatora na podany numer kontaktowy w razie konieczności wydalenia dziecka z wydarzenia lub w sytuacjach nagłych.

ALERGIE

CHOROBY

PRZYJMOWANE LEKI ORAZ DZIAŁANIA ZAPOBIEGAWCZE

W przypadku jakichkolwiek pytań, prosimy o kontakt pod adresem:

kontakt@starlightderby.pl

Numer kontaktowy

Podpis rodzica/opiekuna prawnego