|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\sylwester.lisek\Documents\Różne\LOGO\logoLP n-ctwa.jpg | C:\Users\sylwester.lisek\Documents\082 Dotacje zewn\312 Dotacje i fundusze\_WFOS_nowe_color_skrocone.jpeg | C:\Users\sylwester.lisek\Documents\081 Wniosk.o dotacje\WFOŚiGW edukacja 2016\logo_podstawowe.jpg |

OŚWIADCZENIE

UCZESTNIKA / OPIEKUNA UCZESTNIKA ZAWODÓW\*

imię i nazwisko uczestnika zawodów ....................................................................................................................................

data urodzenia uczestnika zawodów ....................................................................................................................................

miejscowość zamieszkania uczestnika biegu………………………………………………………………………………………………………………….

seria i numer dowodu lub nr legitymacji szkolnej…………………………………………………............................................................

Oświadczam, że obecny stan zdrowia uczestnika pozwala na wzięcie udziału w biegu organizowanym przez Nadleśnictwo Poddębice, który odbędzie się w dniu 21.04.2017 r. pod nazwą **Bądź aktywny – zwiedzaj łódzkie "Tour po poddębickich ścieżkach"**

oraz, że uczestnik startuje w nich dobrowolnie i na własną odpowiedzialność.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam / zapoznałem się z treścią regulaminu i w pełni akceptuję zapisy w nich zawarte.

...04.2017 r……………………………..................................

czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2002, nr 101, poz. 926 z późn. zm.) zawartych w powyższym oświadczeniu oraz wykorzystania wizerunku przez Nadleśnictwo Poddębice w celu promocji, w tym publikacji wyników, zdjęć, materiałów filmowych i dźwiękowych z biegu w prasie, radiu, telewizji, na stronach internetowych oraz do ich przetwarzania i umieszczania na nośnikach typu CD, DVD, nośnikach pamięci, itp.

...04.2017 r…………………………......................................

czytelny podpis

\*w przypadku osób niepełnoletnich, oświadczenie podpisuje opiekun dziecka

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\sylwester.lisek\Documents\Różne\LOGO\logoLP n-ctwa.jpg | C:\Users\sylwester.lisek\Documents\082 Dotacje zewn\312 Dotacje i fundusze\_WFOS_nowe_color_skrocone.jpeg | C:\Users\sylwester.lisek\Documents\081 Wniosk.o dotacje\WFOŚiGW edukacja 2016\logo_podstawowe.jpg |

OŚWIADCZENIE

UCZESTNIKA / OPIEKUNA UCZESTNIKA ZAWODÓW\*

imię i nazwisko uczestnika zawodów ....................................................................................................................................

data urodzenia uczestnika zawodów ....................................................................................................................................

miejscowość zamieszkania uczestnika biegu………………………………………………………………………………………………………………….

seria i numer dowodu lub nr legitymacji szkolnej…………………………………………………............................................................

Oświadczam, że obecny stan zdrowia uczestnika pozwala na wzięcie udziału w biegu organizowanym przez Nadleśnictwo Poddębice, który odbędzie się w dniu 21.04.2017 r. pod nazwą **Bądź aktywny – zwiedzaj łódzkie "Tour po poddębickich ścieżkach"**

oraz, że uczestnik startuje w nich dobrowolnie i na własną odpowiedzialność.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam / zapoznałem się z treścią regulaminu i w pełni akceptuję zapisy w nich zawarte.

...04.2017 r……………………………..................................

czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2002, nr 101, poz. 926 z późn. zm.) zawartych w powyższym oświadczeniu oraz wykorzystania wizerunku przez Nadleśnictwo Poddębice w celu promocji, w tym publikacji wyników, zdjęć, materiałów filmowych i dźwiękowych z biegu w prasie, radiu, telewizji, na stronach internetowych oraz do ich przetwarzania i umieszczania na nośnikach typu CD, DVD, nośnikach pamięci, itp.

...04.2017 r…………………………......................................

czytelny podpis

\*w przypadku osób niepełnoletnich, oświadczenie podpisuje opiekun dziecka