

ZGODA HS

.....
miejsowość, data

1. Zgoda na udział*

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
w 40. Biegu Nocnym „Ludzie warci Poznania”, który odbędzie się w nocy z 19 na 20 listopada 2021 roku w godzinach 20:00 – 24:00, a następnie na powrót mojego dziecka do domu z opiekunem ekipy.

.....
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

** W przypadku pełnoletniego uczestnika punkt należy skreślić/ zostawić pusty*

2. Zgoda na przetwarzanie i przechowywanie danych osobowych i wizerunku

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie następujących danych osobowych:

- Imię oraz nazwisko
- PESEL

oraz wizerunku w postaci:

- zdjęć
- materiałów wideo

w celu organizacji 40. Biegu Nocnego oraz do realizacji celów statutowych ZHP, a także promocji Biegu Nocnego. Jednocześnie rozumiem, iż w dowolnej chwili mogę dokonać zmiany podanych przeze mnie danych osobowych oraz zażądać usunięcia mojego wizerunku z materiałów promocyjnych.

.....
(podpis uczestnika)

.....
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)