

.....  
(miejsowość, data)

## ZGODA HS

### 1. Zgoda na udział\*

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....

w 42. Biegu Nocnym „(Nie)zapomniany Poznań”, który odbędzie się w nocy z 17 na 18 listopada 2023 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 42. 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)