ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego:

.....

(imię i nazwisko dziecka / podopiecznego)

w imprezie „IV EKIDEN PŁYWACKI 2026”, która odbędzie się w dniu 14.11.2026r. (dalej Impreza), organizowanej przez Solne Miasto Sp. z o.o. z siedzibą w Wieliczce ul. Tadeusza Kościuszki 15, 32-020 Wieliczka (dalej Organizator).

Oświadczam, że:

– znany mi jest cel, charakter, program i Regulamin Imprezy i w pełni je akceptuje

- zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną RODO zawartą w Części IX Regulaminu

Podpisy rodziców/ opiekunów prawnych dziecka

złożone dnia .....w .....

.....

(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)