

## Zgoda Rodziców

Wyrażam zgodę na udział córki/syna .....  
w pracach wchodzących w zakres Wolontariatu Sportowego przy organizacji Bydgoszcz Cycling Challenge.

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się zapoznać z Regulaminem Wolontariatu Sportowego oraz biorę na siebie odpowiedzialność za dojazd mojego dziecka do miejsca pracy oraz powrót do domu po zakończeniu wykonywanej pracy w ramach wolontariatu.

data

podpis rodzica/prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji działalności Wolontariatu Sportowego (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. Nr 133 poz 883).

podpis rodzica/prawnego opiekuna