

## OŚWIADCZENIE

(prosimy o wypełnienie drukowanymi literami)

Oświadczam, że jestem opiekunem/ opiekunką prawnym/ą niepełnoletniej/go ..... i wyrażam zgodę na jej/jego udział w wolontariacie przy charytatywnym biegu Poland Business Run w dn. 03.09 – 08.09.2024 r. w Krakowie.

Oświadczam, że znane mi są cele i zadania biegu Poland Business Run, a także idea wolontariatu, u podstaw której stoi dobrowolne, bezpłatne wykonywanie czynności, a także charytatywny, pomocniczy i uzupełniający charakter wykonywanych przez wolontariuszy i wolontariuszki świadczeń.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie danych osobowych pozostającej/go pod moją opieką ..... do celów związanych z organizacją Poland Business Run a także udzielam Fundacji Poland Business Run nieodpłatnego prawa do wykorzystania jej/jego wizerunku, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.

### Dane opiekuna/ki prawnego/ej:

Imię i nazwisko:

.....

Stopień pokrewieństwa:

.....

Telefon kontaktowy:

.....

Data i czytelny podpis opiekuna/ki

.....