

**OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA DOTYCZĄCE UDZIAŁU
W WYDARZENIU SPORTOWYM
„I CHARYTATYWNY BIEG DLA MARCINA I KUBY”**

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Data urodzenia

Zakreślić 1 dyscyplinę!:

BIEG
(zakreślić 1 dyscyplinę)

NORDIC WALKING
(zakreślić 1 dyscyplinę)

Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na uczestnictwo w imprezie sportowej i nie są mi znane jakiegokolwiek przeciwwskazania. Akceptuję, że organizator nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne wypadki, szkody i zdarzenia losowe, dotyczące zdrowia i życia uczestników podczas biegu. Zapoznałem się z regulaminem wydarzenia i w pełni go akceptuję.

Chcę być informowany o kolejnym biegu:

- nie
 tak, adres e-mail:

Zdjęcia, nagrania filmowe oraz wywiady z moją osobą, a także informację z moimi danymi osobowymi mogą być wykorzystane przez prasę, radio i telewizję. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym także dla potrzeb działań marketingowych podejmowanych przez Organizatorów, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr 133, poz.883).

.....
czytelny podpis