

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Bieg Żołnierzy Wyklętych „Wilczym Tropem”

Numer startowy:

Nazwisko i imię:	
Rok urodzenia:	
Adres zamieszkania :	
Nazwa Szkoły:	

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/podpisana oświadczam, że jestem zdolny/zdolna do udziału w Biegu Żołnierzy Wyklętych „Wilczym tropem” oraz że nie są mi znane żadne powody o charakterze zdrowotnym wykluczające mnie z udziału w biegu oraz że startuję na własną odpowiedzialność.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem Biegu, akceptuję jego warunki w pełni i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego wizerunku dla potrzeb związanych z organizacją i promocją imprezy. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści moich danych oraz do ich poprawiania lub modyfikacji.

Zrzekam się prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od organizatora lub jego zleceniobiorców w razie wypadku lub szkody związanej z Biegiem. Zobowiązuję się wobec organizatora nie występować teraz i w przyszłości z żadnymi roszczeniami, które mogą wynikać w związku z moim startem w Biegu.

Piątnica Poduchowna, dn.

/ czytelny podpis /

W przypadku osób niepełnoletnich (16-17lat) wymagane jest wyrażenie zgody na wzięcie udziału w biegu przez opiekuna prawnego.

Dane Opiekuna:

Imię i nazwisko

Czytelny podpis oraz data.....