



Zgłoszenie do udziału w Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych TROPEM WILCZYM

Imię Nazwisko

Rok urodzenia

Seria i numer dowodu tożsamości

Adres zamieszkania

Telefon / adres e-mail

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych TROPEM WILCZYM rozgrywanego 15 sierpnia 2021r. w Spale i znam trasę biegu. Jestem świadomy/a, iż udział w biegu jest związany z wysiłkiem fizycznym i niesie za sobą naturalne ryzyko zagrożenia zdrowia i życia. Oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala mi na udział w tym biegu, startuję w nim na własne ryzyko i odpowiedzialność. Przez akceptację niniejszej deklaracji uczestnicy zrzekają się prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od organizatora lub jego zleceńobiorców w razie wypadku lub szkody związanej z zawodami.

Miejscowość, data

(podpis czytelny)

Niniejszym wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U.2015.20135 z dnia 16.12.2015) przez organizatorów biegu w celach promocyjnych i informacyjnych dotyczących biegu.

(podpis czytelny)