

V Bieg Przyjaciół Mieczewa - Hekatomba

Imię: _____

Data zawodów: 17.06.2017

Bieg: _____

Nazwisko: _____

Data ur.: _____

Ulica: _____

Miejscowość: _____

Kod pocztowy: _____

Kraj: _____

Klub: _____

Adres e-mail: _____

Numer telefonu: _____

Numer startowy

PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI

LITERAMI

Niniejszym oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na udział w zawodach i startuję na własną odpowiedzialność. Zapoznałem się z regulaminem i akceptuję go w całości. Podstawa prawna: Roz. Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12.09.2002. Dz.U. nr 101 p. 1095 Niniejszym wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97r o ochronie danych osobowych Dz.Ust. nr 133) przez Organizatora do celów organizacyjnych. Wyrażam zgodę na publikację Mojego wizerunku w relacjach z biegu zamieszczanych w mediach oraz materiałach promocyjnych Organizatora.

Data i podpis