XII Bieg Wdzięczności
6.05.2018r.

Numer startowy

Nazwisko ***Imię***

Data urodzenia ***Płeć K / M***

Klub/Szkoła

Adres: ulica ***nr domu / nr lokalu***

Miejscowość ***kod*** ***kraj***

Niniejszym oświadczam, że:

Ja niżej podpisany ……..... jako rodzic / opiekun prawny,
Imię i nazwisko

wyrażam zgodę na udział dziecka ……..
Imię i nazwisko

w XII Biegu Wdzięczności za Pontyfikat Papieża Jana Pawła II, który odbędzie się 6.05.2018r. w Konstantynowie Łódzkim. Jednocześnie oświadczam, że osoba niepełnoletnia jest zdolna do wzięcia udziału w imprezie i nie ma żadnych przeciwskazań zdrowotnych do udziału w XII Biegu Wdzięczności i startuje na moją odpowiedzialność. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu XII Biegu Wdzięczności jestem w pełni świadomy jego postanowień, które w pełni akceptuję.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym do biegu (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 o ochronie danych osobowych, Dziennik Ustaw Nr 133 Poz. 883) przez Organizatora. Wyrażam również zgodę na wykorzystanie wizerunku zawodnika do promocji biegu przez Organizatora.

.....
data i podpis

XII BIEG WDZIĘCZNOŚCI ZA PONTYFIKAT PAPIEŻA JANA PAWŁA II
Konstantynów Łódzki