

Kwestionariusz zgłoszeniowy uczestnika II BIEGU WOŚP „POLICZ SIĘ Z CUKRZYCĄ” w Krośnie

ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
Szkoła / Organizacja / Firma / Stowarzyszenie / Osoba prywatna	
Kontakt (telefon, e-mail)	

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w II BIEGU WOŚP „POLICZ SIĘ Z CUKRZYCĄ” w ramach 23 Finału WOŚP w KROŚNIE oraz akceptuję warunki biegu określone w regulaminie.

Dane Rodzica / Opiekuna

Imię i nazwisko tel. kontaktowy

Czytelny podpis oraz data

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA BIEGU

Ja niżej podpisany /a oświadczam , że jestem zdolny/a do udziału w II BIEGU WOŚP „POLICZ SIĘ Z CUKRZYCĄ”, nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w BIEGU oraz że startuję na własną odpowiedzialność.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem BIEGU, w pełni akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku zawartych w kwestionariuszu dla potrzeb i promocji imprezy, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.94 r. O Ochronie Danych Osobowych (Dz.Ust. Nr 133 poz. 883)

Krosno , dn.

(czytelny podpis uczestnika/rodzica/opiekuna)

Kwestionariusz należy wypełnić, podpisać i przesłać do dnia 8 stycznia 2015 r. na adres e-mailowy: annadubiel7@tlen.pl lub dostarczyć w dniu BIEGU 11 stycznia 2015 r. do Biura Organizacyjnego BIEGU w godz. 11:30–12:30 Hala Sportowo-Widowiskowa przy ul. Bursaki 29 (wejście obok Oddziału Banku PBS).