



UPOWAŻNIENIE

DO ODBIORU PAKIETU STARTOWEGO

4. BIEG ARASMUSA

22 WRZEŚNIA 2019 r.

Upoważniam Pana/Panią

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
legitymującego/q się dowodem osobistym
(seria, numer) **do odbioru mojego pakietu startowego**

.....
(numer startowy)

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, na domu/lokalu)
(data urodzenia)

....., dnia 09.2019r.

.....
Podpis



OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że ja niżej podpisany/a biorę odpowiedzialność za stan swojego zdrowia podczas imprezy rekreacyjno-sportowej pod nazwą 4. BIEG ARASMUSA w dniu 22.09.2019r. w Kiełpinie. Startuję w imprezie na własną odpowiedzialność.

(W przypadku osoby niepełnoletniej) – Jako Opiekun zgadzam się na udział w biegu osoby niepełnoletniej, która znajduje się pod moja opieką.

Zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych dla celów imprezy oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku w celach związanych z promocją BIEGU ARASMUSA.

Kiełpino,09.2019r.
(Miejscowość i data)

.....
Podpis zawodnika/zawodniczki/opiekuna