



TROPEM WILCZYM

BIEG PAMIĘCI ŻOŁNIERZY WYKLĘTYCH

Ja, niżej podpisany(-a):

Imię i nazwisko:.....

Dystans biegu:.....

Tura startu:.....

Numer startowy:

Seria i numer dokumentu tożsamości:.....

Upoważniam do odbioru mojego pakietu startowego

Pana / Panią:.....

Seria i numer dokumentu tożsamości:.....

I jednocześnie:

- Informuję, że znam Regulamin Biegu Tropem Wilczym - Pamięci Żołnierzy Wyklętych Warszawa 2019, akceptuję wszystkie jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- Niniejszym oświadczam, że jestem zdolny do udziału w Biegu Tropem Wilczym - Pamięci Żołnierzy Wyklętych Warszawa 2019, nie są mi znane żadne powody o charakterze zdrowotnym wykluczające mnie z udziału w biegu oraz że startuję na własną odpowiedzialność, przyjmuję do wiadomości, że udział w biegu wiąże się z wysiłkiem fizycznym i pociąga za sobą naturalne ryzyko wypadku, odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych (w tym śmierci), a także szkód i strat o charakterze majątkowym. Ponadto, z udziałem w zawodach mogą wiązać się inne, niemożliwe w tej chwili do przewidzenia, czynniki ryzyka. Decyzje lekarzy dotyczące kontynuowania biegu podczas imprezy są ostateczne i nieodwołalne.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku dla potrzeb związanych z organizacją i promocją imprezy. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści moich danych oraz ich poprawiania.

.....
miejsce i data

.....
czytelny podpis