FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO MARSZOBIEGU „Międzypokoleniowy Patriotyczny Marszobieg po Zdrowie" - Baza TKR w Sędziszowie 24.08.2022r.

DYSTANS .....

1. IMIĘ I NAZWISKO: .....

2. DATA I MIEJSCE URODZENIA: .....

3. ADRES I NUMER TEL: .....

.....

4. NR SZYBKIEGO KONTAKTU W RAZIE WYPADKU: .....

5. IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

.....

Ministerstwo Sportu i Turystyki

Dofinansowano ze środków Ministerstwa Sportu i Turystyki

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że biorę udział w biegu „Międzypokoleniowy Patriotyczny Marszobieg po Zdrowie" na własną odpowiedzialność i przyjmuję do wiadomości postanowienia Regulaminu Marszobiegu.
Jestem świadomy/a uczestnictwa w nim i startuję wyłącznie na własne ryzyko. Nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w tego typy zawodach.

1. *Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w w/w zawodach sportowych. Nie ma ono żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do startu w w/w imprezie. Zapoznałem/łam się z regulaminem i w pełni go akceptuję.*

2. *W/w dane osobowe zostaną wykorzystane tylko i wyłącznie na potrzeby zawodów sportowych.*

3. *Wyrażam zgodę na publikację zdjęć z moim wizerunkiem dla potrzeb promocji i organizacji biegu.*

Data i czytelny podpis.
W przypadku osób niepełnoletnich podpisuje opiekun

……