

Numer startowy

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

VI Bieg Tropem Wilczym Kościan, 4.03.2018r.

Nazwisko Imię:

Miejscowość: Rok ur. uczestnika:..... Płeć: K/M

Niniejszym oświadczam, że u zgłaszanego uczestnika nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą utrudniać lub uniemożliwić udział w Biegu Tropem Wilczym. Wyrażając chęć udziału w biegu uczestnik akceptuje poniższą klauzulę:

„Organizator, wszystkie osoby z nim współpracujące, a także osoby związane z przeprowadzeniem i organizacją zawodów nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za szkody osobowe, rzeczowe i majątkowe, które wystąpią przed, w trakcie lub po zawodach. Uczestnicy startują na własną odpowiedzialność. Przyjmuję do wiadomości, że należy przestrzegać zarządzeń służb porządkowych oraz warunków Regulaminu.

OŚWIADCZAM, że zapoznałem/-am/ się z Regulaminem, który znajduje się na stronie Urzędu Miejskiego www.koscian.pl oraz w biurze organizatora i jego warunki w pełni akceptuję. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922)”.

.....
(czytelny podpis uczestnika biegu*)

*w przypadku uczestnika niepełnoletniego podpis pełnoletniego rodzica/opiekuna prawnego