

Upoważnienie do odbioru pakietu startowego uczestnika
4. Harpagańska Dycha w Sosnowcu
(26 marca 2017 r.)

Upoważniam Pana/Panią

Dane osoby upoważnionej

Imię i nazwisko:

Seria i numer dowodu osobistego:

do odbioru mojego pakietu startowego

Dane uczestnika biegu

Numer startowy:

Imię i nazwisko:

Seria i numer dowodu osobistego:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania

(ulica, kod pocztowy, miejscowość)

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem(am) się z regulaminem 4. Harpagańskiej Dychy i akceptuję jego postanowienia. Oświadczam również, że jestem zdolny(a) do uczestnictwa w imprezie, nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne dotyczące mojej osoby i ponoszę wszelką odpowiedzialność za swój udział.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym przez organizatorów imprezy w zakresie niezbędnym do jej przeprowadzenia, a także na ewentualne wykorzystanie mojego wizerunku do celów promocji biegu oraz innych imprez przygotowywanych przez organizatorów.

....., dnia 2017 r.
(miejscowość)

.....
(Imię i nazwisko)