Tropem Wilczym. Bieg Pamięci Żołnierzy Wyklętych, 26.02.2017

1. Nazwisko i imię .....

2. Rok urodzenia .....

Oświadczam, że znam regulamin zawodów i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Oświadczam, że nie stwierdzono u mnie przeciwskazań medycznych do uprawiania sportu i startuję na własną odpowiedzialność. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku i zdjęć dla potrzeb związanych z organizacją i promocja imprezy. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści moich danych oraz ich poprawiania.

.....

(podpis, data)