

# OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA DOTYCZĄCE UDZIAŁU W WYDARZENIU SPORTOWYM „BIEG CHARYTATYWNY DLA TYMKA”

---

.....  
Imię i nazwisko

.....

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Data urodzenia

**Zakreślić 1 dyscyplinę!:**

**BIEG**  
(zakreślić 1 dyscyplinę)

**NORDIC WALKING**  
(zakreślić 1 dyscyplinę)

Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na uczestnictwo w imprezie sportowej i nie są mi znane jakiegokolwiek przeciwwskazania. Akceptuję, że organizator nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne wypadki, szkody i zdarzenia losowe, dotyczące zdrowia i życia uczestników podczas biegu. Zapoznałem się z regulaminem wydarzenia i w pełni go akceptuję.

Chcę być informowany o kolejnym biegu:

- nie  
 tak, adres e-mail: .....

*Zdjęcia, nagrania filmowe oraz wywiady z moją osobą, a także informację z moimi danymi osobowymi mogą być wykorzystane przez prasę, radio i telewizję. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym także dla potrzeb działań marketingowych podejmowanych przez Organizatorów, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr 133, poz.883).*

.....  
czytelny podpis