

5 Półmaraton Chełmski „Maestro cafe”

Numer:

Imię i Nazwisko: Data ur.: Płeć **(M/K)**

Miejscowość: Kraj: Klub:

Oświadczam, że jestem zdrowy/a, posiadam aktualne badania lekarskie, przyjmuję na siebie odpowiedzialność za stan zdrowia w trakcie trwania imprezy oraz startuję na własną odpowiedzialność.

Zapoznałem/am się z regulaminem imprezy, akceptuję go oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych przez organizatorów biegu w celu jego organizacji zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) oraz na publikację zdjęć z zawodów w mediach.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis zawodnika
