

UPOWAŻNIENIE
DO ODBIORU PAKIETU STARTOWEGO NA
5.Półmaraton Bydgoski / Bieg 5 km 22 października 2017r.

Upoważniam Pana/Panią

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
legitymującego/ą się dowodem osobistym
(seria, numer) do odbioru mojego pakietu startowego

.....
(numer startowy)
(Imię i Nazwisko)

.....
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, na domu/lokalu)
(rok urodzenia)

....., dnia 10.2017

.....
Podpis, Miejscowość

OŚWIADCZENIE

Oświadczam że ja niżej podpisany/a biorę odpowiedzialność za stan swojego zdrowia podczas imprezy rekreacyjno-sportowej pod nazwą „5. Półmaraton Bydgoski i Bieg 5 km” w dniu 22.10.2017 w Bydgoszczy.

Zgadzam się na udział w biegu osoby niepełnoletniej, która znajduje się pod moja opieką. Zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych dla celów imprezy oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku w celach związanych z promocją „ 5. Półmaraton Bydgoski i Bieg 5 km”

Bydgoszcz,10.2017
(Miejscowość i data)

.....
Podpis zawodnika/zawodniczki