

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO MARSZOBIEGU „Międzypokoleniowy Patriotyczny Marszobiegi po Zdrowie” - Park miejski im. Stanisława Staszica w Kielcach 18.06.2022r.

DYSTANS

1. IMIĘ I NAZWISKO:
2. DATA I MIEJSCE URODZENIA:
3. ADRES I NUMER TEL:
.....
4. NR SZYBKIEGO KONTAKTU W RAZIE WYPADKU:
5. IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ
.....



Ministerstwo
Sportu i Turystyki

Dofinansowano ze środków Ministerstwa Sportu i Turystyki

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że biorę udział w biegu „Międzypokoleniowy Patriotyczny Marszobiegi po Zdrowie” na własną odpowiedzialność i przyjmuję do wiadomości postanowienia Regulaminu Marszobiegu.

Jestem świadomy/a uczestnictwa w nim i startuję wyłącznie na własne ryzyko. Nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w tego typu zawodach.

1. *Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w w/w zawodach sportowych. Nie ma ono żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do startu w w/w imprezie. Zapoznałem/łam się z regulaminem i w pełni go akceptuję.*
2. *W/w dane osobowe zostaną wykorzystane tylko i wyłącznie na potrzeby zawodów sportowych.*
3. *Wyrażam zgodę na publikację zdjęć z moim wizerunkiem dla potrzeb promocji i organizacji biegu.*

Data i czytelny podpis.

W przypadku osób niepełnoletnich podpisuje opiekun

.....