

**Zgoda uczestnika pełnoletniego na udział w biegu
„Wspieram, więc biegam”**

.....
NAZWISKO I IMIĘ UCZESTNIKA

.....
nr telefonu kontaktowego

.....
ADRES ZAMIESZKANIA (ULICA NR DOMU) MIEJSCOWOŚĆ

.....
ROK URODZENIA

Stwierdzam niniejszym własnoręcznym podpisem, że jestem zdrowy i nie ma żadnych przeciwwskazań do mojego uczestnictwa **w marszobiegu na dystansie 3 km** w dniu **29.01. 2022 roku**.

Przyjmuję do wiadomości, że udział w imprezie wiąże się z aktywnością ruchową i pociąga za sobą naturalne ryzyko zagrożenia wypadkami.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz na wykorzystanie mojego wizerunku na stronach internetowych organizatorów biegu w celach promocyjnych oraz związanych z relacją z imprezy zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U.2014.poz 1182)

Organizatorem biegu jest Sztab 2807 WOŚP Szlichtyngowa.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika