

Kwestionariusz zgłoszeniowy uczestnika IV BIEGU WOŚP W KROŚNIE „POLICZ SIĘ Z CUKRZYCĄ I UCZ SIĘ PIERWSZEJ POMOCY „

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
Szkoła / Organizacja / Firma / Stowarzyszenie / Osoba prywatna	
Kontakt (telefon , e-mail)	

ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w IV BIEGU WOŚP „POLICZ SIĘ Z CUKRZYCĄ I UCZ SIĘ PIERWSZEJ POMOCY „ w ramach 25 FINAŁU WOŚP w KROŚNIE oraz akceptuję warunki biegu określone w regulaminie.

Dane Rodzica / Opiekuna

Imię i nazwisko tel.kontaktowy.....

Data oraz czytelny podpis

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA BIEGU

Ja niżej podpisany /a oświadczam , że jestem zdolny/a do udziału w IV BIEGU WOŚP „POLICZ SIĘ Z CUKRZYCĄ I NAUCZ SIĘ RATOWAĆ „ nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w BIEGU oraz , że startuję na własną odpowiedzialność.

Oświadczam , że zapoznałem/am się z regulaminem BIEGU, w pełni akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku zawartych w kwestionariuszu dla potrzeb i promocji imprezy , zgodnie z ustawą z dn.29.08.94 r. O Ochronie Danych Osobowych (Dz.Ust.Nr.133 poz. 883)

Krosno , dn.....

.....
Czytelny podpis uczestnika/rodzica/opiekuna