

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

Rok urodzenia

Oświadczenie o zdolności do udziału w biegu.

Niniejszym oświadczam, że jestem zdolny/a do udziału w organizowanych zawodach pod nazwą „II URODZINOWA DZIAŁDOWSKA DYCHA” oraz, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań do mojego czynnego uczestnictwa w biegu. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem i go akceptuję. W zawodach biorę udział na własną odpowiedzialność. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie wizerunku uczestnika imprezy dla potrzeb biegu i organizatora.

.....
(data i podpis uczestnika)