…………………………………………….

 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 „ IV 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)

 …………………………………………….

 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 „ IV 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)