…………………………………………….

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)