

Żychlin 20.09.2015 r.

Urząd Gminy w Żychlinie
Ul. Barlickiego 15
99-320Żychlin

OŚWIADCZENIE

(imię i nazwisko).....

(imię i nazwisko dziecka).....

(miejsce zamieszkania).....

(data urodzenia).....

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w „**Biegu rodzinnym**” w dniu 20.09.2015 roku oraz nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w powyższych zawodach sportowych i jednocześnie zrzekam się wszelkich roszczeń ubezpieczeniowych od organizatorów z tytułu uszkodzenia ciała powstałego podczas tego biegu.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem biegu, w pełni go akceptuję i zobowiązuję do jego przestrzegania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji procesu rejestracji, prezentacji wyników biegu oraz przetwarzania ich przez organizatora zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

data i czytelny podpis

Żychlin 20.09.2015 r.

Urząd Gminy w Żychlinie
Ul. Barlickiego 15
99-320Żychlin

OŚWIADCZENIE

(imię i nazwisko).....

(imię i nazwisko dziecka).....

(miejsce zamieszkania).....

(data urodzenia).....

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w „**Biegu rodzinnym**” w dniu 20.09.2015 roku oraz nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w powyższych zawodach sportowych i jednocześnie zrzekam się wszelkich roszczeń ubezpieczeniowych od organizatorów z tytułu uszkodzenia ciała powstałego podczas tego biegu.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem biegu, w pełni go akceptuję i zobowiązuję do jego przestrzegania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji procesu rejestracji, prezentacji wyników biegu oraz przetwarzania ich przez organizatora zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

data i czytelny podpis