

Upoważnienie do odbioru pakietu startowego w imprezie VI Półmaraton Wągrowiec Skoki 29.10.2023

Upoważniam Pana/Panią (imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Do odbioru pakietu startowego(imię i nazwisko zawodnika)

rok urodzenia zawodnika:.....

NUMER STARTOWY ZAWODNIKA:

Niniejszym oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na udziału w zawodach i startuję na własną odpowiedzialność.

Zapoznałem się z regulaminem i akceptuję go w całości.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dla celów rekrutacji i przeprowadzenia biegu.

Wyrażam zgodę na publikację Mojego wizerunku w relacjach z biegu zamieszczanych w mediach oraz materiałach promocyjnych Organizatora.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis zawodnika