

FORMULARZ REJESTRACYJNY UCZESTNIKA

„ III BIEGU KONSTYTUCJI 3 MAJA w GDOWIE”

Zgłaszam Swój udział w „III BIEGU KONSTYTUCJI 3 MAJA w GDOWIE”, organizowanym przez Uczniowski Klub Sportowy przy Zespole Szkół w Gdowie. Niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane w Formularzu Rejestracyjnym są prawdziwe i prawidłowe, oraz oświadczam, że przeczytałem/am i zrozumiałem/am regulamin biegu, warunki rejestracji i uczestnictwa.

IMIĘ:

NAZWISKO:

DATA URODZENIA:.....

EMAIL:

KOD POCZTOWY:

MIEJSCOWOŚĆ:

ULICA: NR DOMU:.... nr MIESZKANIA:

TELEFON KONTAKTOWY:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w formularzu rejestracyjnym dla potrzeb realizacji procesu rejestracji, prezentacji wyników biegu oraz przetwarzania ich przez organizatora w celach marketingowych i promocyjnych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: dz. u. 2002 r. nr 101 poz. 926, ze zm)

MIEJCE BIEGU: Gdów, 3 maj 2015

Gdów, dn 2015

PODPIS (czytelny):

Gdów dn.....2015r

Oświadczenie Uczestnika o dobrym stanie zdrowia, wskazującym na brak jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą utrudniać lub uniemożliwiać udział w biegu na własną odpowiedzialność.

(imię i nazwisko uczestnika)oświadczam, że

mój stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w „III BIEGU KONSTITUCJI 3 MAJA w GDOWIE”, w dniu 3.05.2015 r., oraz nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą utrudniać lub uniemożliwiać mój udział w biegu na własną odpowiedzialność.

MIEJCE BIEGU:

Gdów, 3 maj 2015r.

PODPIS (czytelny):

Gdów dn.....2015r

Oświadczenie rodzica lub opiekuna prawnego o zdolności dziecka do udziału w zajęciach rekreacyjno-sportowych

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki/* podopiecznego/podopiecznej*

Nazwisko i imię.....

ur.....

w „III BIEGU KONSTYTUCJI 3 MAJA w GDOWIE” w dniu 3.05.2015 r. i oświadczam, że jej/jego stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w tego typu imprezie sportowej. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu i warunkami „III BIEGU KONSTYTUCJI 3 MAJA w GDOWIE” i jestem świadomy/a jego postanowień.

mię i nazwisko

podpis

Telefon kontaktowy:

* niepotrzebne skreślić