

Szczecin, dnia 26.05.2017r

UPOWAŻNIENIE
DO ODBIORU PAKIETU STARTOWEGO W BIEGU
PUSZCZYGOR / PUSZCZYGORKA*

Upoważniam Pana/Panią	.....	(Imię i Nazwisko)
legitymującego/ą się dowodem osobistym	.....	(Seria, numer)
do odbioru pakietu startowego w moim imieniu	.....	(Numer startowy)
	.....	(Imię i Nazwisko zawodnika)
	.....	(Adres)
	.....	(Rok urodzenia)

Jednocześnie oświadczam, że jestem zdrowy i posiadam aktualne badania lekarskie oraz przyjmuję na siebie odpowiedzialność za stan zdrowia w trakcie trwania imprezy. Wyrażam również zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym do biegu (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 o ochronie danych osobowych. Dziennik Ustaw Nr 133 Poz. 883). Zapoznałem się z regulaminem i akceptuję jego treść.

(Miejscowość, data, podpis)

*niepotrzebne skreślić

.....