



Formularz zgłoszenia:

Niniejszym zgłaszam drużynę do udziału w **Sztafecie**, która odbędzie się w dniu 25 sierpnia 2019 r. w składzie:

1. Kapitan Drużyny
Imię i Nazwisko rok urodzenia
2.
Imię i Nazwisko rok urodzenia
3.
Imię i Nazwisko rok urodzenia
4.
Imię i Nazwisko rok urodzenia

Oświadczam, iż zapoznałem się i zobowiązuje się do przestrzegania Regulaminu "Biegu Pawłowickiego- Sztafeta", a tym samym w pełni akceptuję wszystkie jego regulacje i postanowienia oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu organizacji Biegu Pawłowickiego - przeprowadzenia imprezy, wyłonienia zwycięzcy i przyznania, wydania oraz odbioru nagrody, promocji Gminy przez organizatorów, współorganizatorów i sponsorów na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) (dane zwykłe) oraz art. 9 ust. 2 pkt a) (dane szczególne).

Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku oraz danych osobowych w przekazach telewizyjnych, radiowych, internetowych i w formie drukowanej w związku z uczestnictwem w „Biegu Pawłowickim”

Oświadczam, że jestem zdolny do udziału w zawodach "Bieg Pawłowicki – Sztafeta ", a w szczególności nie występują w przypadku mojej osoby przeciwwskazania zdrowotne do udziału w wymienionych zawodach.

Oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie dane i informacje, związane z moim udziałem w "Biegu Pawłowickim - Sztafeta" są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

....., dnia 2019 r.
(Miejscowość) (data: dzień/ miesiąc)

.....
(Imię i nazwisko - czytelny podpis)

.....
(Imię i nazwisko - czytelny podpis)

.....
(Imię i nazwisko - czytelny podpis)

.....
(Imię i nazwisko - czytelny podpis)