Upoważnienie do odbioru pakietu startowego uczestnika

Szczecińskiego Festiwalu Biegowego

(11 maja 2019 r.)

Upoważniam Pana/Panią

Dane osoby upoważnionej	
Imię i nazwisko:	
Seria i numer dowodu osobistego:	

do odbioru mojego pakietu startowego

Dane uczestnika biegu	
Numer startowy:	
Imię i nazwisko:	
Seria i numer dowodu osobistego:	
Data urodzenia:	
Konkurencja	5 km 10 km Nordic Walking
Adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miejscowość):	

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem(am) się z regulaminem biegów , organizowanych w Ramach Szczecińskiego Festiwalu Biegowego i akceptuję jego postanowienia. Oświadczam również, że jestem zdolny(a) do uczestnictwa w imprezie, nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne dotyczące mojej osoby i ponoszę wszelką odpowiedzialność za swój udział.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym przez organizatorów imprezy w zakresie niezbędnym do jej przeprowadzenia, a także na ewentualne wykorzystanie mojego wizerunku do celów promocji biegu oraz innych imprez przygotowywanych przez organizatorów.

……, dnia …… 2019 r. ……
(miejscowość) (data) (Imię i nazwisko)