

XV BIEG NA SZCZYT RYSIANKI
Żabnica 06.09.2015r.

Nr startowy

Kategoria

KARTA ZGŁOSZENIA DO ZAWODÓW (osoby niepełnoletnie)

Nazwisko **Imię**

Rok urodzenia **E-mail:**

Kod-..... **miejsowość** **ulica** **nr domu**

Oświadczam, iż stan zdrowia zawodnika pozwala na udział w zawodach, zawodnik startuje na moją odpowiedzialność, przyjmuję postanowienia regulaminu biegu i zasad bezpieczeństwa. Wyrażam zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych nagrywanie i fotografowanie jego wizerunku dla potrzeb organizatora.

Podpis opiekuna

XV BIEG NA SZCZYT RYSIANKI
Żabnica 06.09.2015r.

Nr startowy

Kategoria

KARTA ZGŁOSZENIA DO ZAWODÓW (osoby niepełnoletnie)

Nazwisko **Imię**

Rok urodzenia **E-mail:**

Kod-..... **miejsowość** **ulica** **nr domu**

Oświadczam, iż stan zdrowia zawodnika pozwala na udział w zawodach, zawodnik startuje na moją odpowiedzialność, przyjmuję postanowienia regulaminu biegu i zasad bezpieczeństwa. Wyrażam zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych nagrywanie i fotografowanie jego wizerunku dla potrzeb organizatora.

Podpis opiekuna