

UPOWAŻNIENIE*

DO ODBIORU PAKIETU STARTOWEGO

VI NOVITA Półmaraton Zielonogórski, 10 września 2017 r.

Upoważniam Pana/Panią

.....
(Imię i Nazwisko)

legitymującego/ą się dowodem osobistym

.....
(seria, numer)

do odbioru mojego pakietu startowego

.....
(numer startowy) (imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, nr domu/lokalu) (data urodzenia)

Oświadczam, iż nie istnieją przeciwwskazania medyczne do udziału w zawodach i startuję na własną odpowiedzialność. Niniejszym wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz. Ust. Nr 133) przez organizatora imprezy i podmioty współpracujące do celów organizacyjnych. Wyrażam zgodę na udzielanie informacji o moim stanie zdrowia Dyrektorowi VI NOVITA Półmaratonu Zielonogórskiego - Pani Małgorzacie Szymańczyk. Zapoznałem/łam się z regulaminem, znam jego treść i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

....., dnia...../...../ 2017 r.

(miejscowość)

.....
(własnoręczny podpis)

* do upoważnienia należy dołączyć ksero dowodu osobistego zawodnika