

Formularz zgłoszeniowy
II MARATONU
„NADBUŻAŃSKIM SZLAKIEM ROWEROWYM STYKIEM GRANIC”

Włodawa 28.04.2012 r.

Nr startowy
(wpisuje Organizator przed I-ą edycją)

Imię i Nazwisko

Data urodzenia

Adres zamieszkania (ulica, nr domu, kod pocztowy)

.....

Adres email Tel. kontaktowy.....

KATEGORIA:

MŁODZIEŻ SPORT

IPA jestem Funkcjonariuszem Policji-
P, Straży Granicznej- **SG**, Straży Pożarnej-**SP**, Straży Miejskiej- **SM**, Służby Więziennej-
SW (odpowiednią literę proszę wpisać w kratce, jeśli funkcjonariusz jest członkiem IPA zaznaczamy kratkę IPA i
wpisujemy rodzaj służby w kratce obok)

MARATON (tylko w przypadku dużej ilości zgłoszonych chętnych)

OPŁATĘ STARTOWĄ- WPISOWE opłaciłem(am):

przelewem bankowym

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA PEŁNOLETNIEGO

*Oświadczam, że biorę udział w II MARATONIE „NADBUŻAŃSKIM SZLAKIEM ROWEROWYM...” (dystans około 55 km) na własną odpowiedzialność i nie będę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów imprezy w razie zaistnienia zdarzeń losowych podczas trwania imprezy. Jednocześnie oświadczam, że znane są mi postanowienia REGULAMINU II MARATONU, które to postanowienia w pełni akceptuję i zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania.

*Wyrażam zgodę na rozpowszechnienie mojego wizerunku, w tym do publikacji, pokazywania i wykorzystywania

zdjęć, portretu, jak również do rozpowszechniania nazwiska, głosu i danych osobowych w dowolnym formacie i we wszystkich mediach istniejących obecnie i w przyszłości na całym świecie.

Podpis zawodnika

OŚWIADCZENIE RODZICA (OPIEKUNA) ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w II MARATONIE „NADBUŻAŃSKIM SZLAKIEM ROWEROWYM...” (dystans około 55km) mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej na własną odpowiedzialność i nie będę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów imprezy w razie zaistnienia zdarzeń losowych podczas trwania imprezy. Jednocześnie oświadczam, że znane są mi postanowienia REGULAMINU II MARATONU, które to postanowienia w pełni akceptuję i zobowiązuję mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej się do ich bezwzględnego przestrzegania.

*Wyrażam zgodę na rozpowszechnienie wizerunku syna/córki/podopiecznego/podopiecznej, w tym do publikacji, pokazywania i wykorzystywania zdjęć, portretu, jak również do rozpowszechniania nazwiska, głosu i danych osobowych w dowolnym formacie i we wszystkich mediach istniejących obecnie i w przyszłości na całym świecie.

Podpis rodzica, opiekuna