ONKO-BIEG 2011

KARTA STARTOWA

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

dd mm rrrr

Oświadczam, że ja niżej podpisany biorę całkowitą odpowiedzialność za stan swojego zdrowia podczas biegu oraz imprezy jej towarzyszącej w dniu 04.09.2011 r. w Warszawie.
Zgadzam się na udział w biegu osoby niepełnoletniej, która znajduje się pod moją opieką.
Zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych dla celów imprezy. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć na których może znajdować się mój wizerunek, do celów relacji z biegu oraz promocji działalności Stowarzyszenia „SARCOMA”
Zapoznałem/am się z regulaminem ONKO-BIEGU.

……

Data i podpis uczestnika/opiekuna
W przypadku opiekuna proszę o pełne imię i nazwisko

wypełnia organizator

Nr Startowy

ONKO-BIEG 2011

KARTA STARTOWA

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

dd mm rrrr

Oświadczam, że ja niżej podpisany biorę całkowitą odpowiedzialność za stan swojego zdrowia podczas biegu oraz imprezy jej towarzyszącej w dniu 04.09.2011 r. w Warszawie.
Zgadzam się na udział w biegu osoby niepełnoletniej, która znajduje się pod moją opieką.
Zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych dla celów imprezy. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć na których może znajdować się mój wizerunek, do celów relacji z biegu oraz promocji działalności Stowarzyszenia „SARCOMA”
Zapoznałem/am się z regulaminem ONKO-BIEGU.

……

Data i podpis uczestnika/opiekuna
W przypadku opiekuna proszę o pełne imię i nazwisko

wypełnia organizator

Nr Startowy

ONKO-BIEG 2011

KARTA STARTOWA

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

dd mm rrrr

Oświadczam, że ja niżej podpisany biorę całkowitą odpowiedzialność za stan swojego zdrowia podczas biegu oraz imprezy jej towarzyszącej w dniu 04.09.2011 r. w Warszawie.
Zgadzam się na udział w biegu osoby niepełnoletniej, która znajduje się pod moją opieką.
Zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych dla celów imprezy. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć na których może znajdować się mój wizerunek, do celów relacji z biegu oraz promocji działalności Stowarzyszenia „SARCOMA”
Zapoznałem/am się z regulaminem ONKO-BIEGU.

……

Data i podpis uczestnika/opiekuna
W przypadku opiekuna proszę o pełne imię i nazwisko

wypełnia organizator

Nr Startowy