ONKO BIEG 2016

KARTA STARTOWA

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

d d m m r r r r

e-mail

Oświadczam, że ja niżej podpisany biorę całkowitą odpowiedzialność za stan swojego zdrowia podczas biegu oraz imprezy jej towarzyszącej w dniu 04.09.2016 r. w Warszawie.

Zgadzam się na udział w biegu osoby niepełnoletniej, która znajduje się pod moją opieką. Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji promocyjnych drogą elektroniczną przez Stowarzyszenie Pomocy chorym na Mięsaki „SARCOMA" zgodnie z ustawą z dn. 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2002 r. Nr 144, poz. 1204 z późn. zm.). 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 napisać pełne imię i nazwisko

Wypełnia organizator

Numer startowy

ONKO BIEG 2016

KARTA STARTOWA

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

d d m m r r r r

e-mail

Oświadczam, że ja niżej podpisany biorę całkowitą odpowiedzialność za stan swojego zdrowia podczas biegu oraz imprezy jej towarzyszącej w dniu 04.09.2016 r. w Warszawie.

Zgadzam się na udział w biegu osoby niepełnoletniej, która znajduje się pod moją opieką. Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji promocyjnych drogą elektroniczną przez Stowarzyszenie Pomocy chorym na Mięsaki „SARCOMA" zgodnie z ustawą z dn. 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2002 r. Nr 144, poz. 1204 z późn. zm.). 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 napisać pełne imię i nazwisko

Wypełnia organizator

Numer startowy

ONKO BIEG 2016

KARTA STARTOWA

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

d d m m r r r r

e-mail

Oświadczam, że ja niżej podpisany biorę całkowitą odpowiedzialność za stan swojego zdrowia podczas biegu oraz imprezy jej towarzyszącej w dniu 04.09.2016 r. w Warszawie.

Zgadzam się na udział w biegu osoby niepełnoletniej, która znajduje się pod moją opieką. Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji promocyjnych drogą elektroniczną przez Stowarzyszenie Pomocy chorym na Mięsaki „SARCOMA" zgodnie z ustawą z dn. 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2002 r. Nr 144, poz. 1204 z późn. zm.). 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 napisać pełne imię i nazwisko

Wypełnia organizator

Numer startowy