

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....

.....
adres zamieszkania

.....
nr dowodu osobistego

.....
wydany przez

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem zdrowy i posiadam aktualne badania lekarskie oraz przyjmuję na siebie odpowiedzialność za stan mojego zdrowia w trakcie trwania biegu CZWARTA DYCHA DO MARATONU, odbywającego się 9 kwietnia 2017.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Biegu. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z organizacją Biegu.

.....
podpis czytelny

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Pana/Panią
legitymującego/ą się dowodem osobistym numer
wydanym przez do odbioru w moim imieniu
pakietu startowego na bieg CZWARTA DYCHA DO MARATONU.

.....
podpis czytelny

Do niniejszego upoważnienia należy dołączyć:

- kserokopię pierwszej strony dowodu osobistego uczestnika Biegu (w przypadku „nowego” dowodu – obie strony)