

.....
imię i nazwisko zawodnika
.....
.....
adres zamieszkania zawodnika
.....
nr dowodu osobistego
.....
wydany przez

.....
miejscowość, data

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że jestem zdrowy, że nie istnieją przeciwwskazania medyczne do udziału w zawodach biegowych i posiadam aktualne badania lekarskie oraz przyjmuję na siebie odpowiedzialność za stan mojego zdrowia w trakcie trwania biegu **6. Półmaraton Lubelski w dn. 16 października 2022 roku.**

.....
podpis czytelny

U P O W A Ź N I E N I E

Upoważniam Pana/Panią legitymującego/ą się dowodem osobistym numer wydanym przez do odbioru w moim imieniu pakietu startowego na **6. Półmaratonu Lubelskiego 16.10.2022r..**

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję z Regulaminem Biegu.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (zgodnie z Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE przez organizatora imprezy i podmioty współpracujące) w zakresie nie zbędnym do organizacji biegu, a także wyników oraz zdjęć wykonanych podczas biegu.

.....
podpis czytelny

Do odbioru pakietu startowego można upoważnić tylko osobę pełnoletnią.

Do niniejszego upoważnienia należy dołączyć:

- kserokopię pierwszej strony dowodu osobistego zawodnika