



Urząd Gminy Piątnica
ul. Stawiskowska 53
18-421 Piątnica Poduchowna
tel. 86 216 24 76, fax 86 218 24 56

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych „Tropem Wilczym”
5 marca 2023, Piątnica Poduchowna

PROSIMY O WYPEŁNIENIE FORMULARZA DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI

DANE OSOBOWE:

Imię i nazwisko:

Pesel:

Adres zamieszkania (ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość:

.....

.....

Adres e-mail:

KATEGORIA:

- Bieg Rodzinny
- Open Kobiet
- Open Mężczyzn
- Strażacy i mundurowi

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA PEŁNOLETNIEGO

*Oświadczam, że biorę udział Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych,, Wilczym Tropem,,(dystans 1963 m) 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 BIEGU, 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 w zależności od wyboru zdjęć, portretu, jak również do rozpowszechniania nazwiska, głosu i danych biograficznych w dowolnym formacie i we wszystkich mediach istniejących obecnie i w przyszłości na całym świecie.

*Niniejszym oświadczam, że stan mojego zdrowia zezwala na udział w biegu.

.....

Podpis zawodnika

OŚWIADCZENIE RODZICA (OPIEKUNA) ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych,, Wilczym Tropem 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 BIEGU, 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 w zależności od wyboru zdjęć, portretu, jak również do rozpowszechniania nazwiska, głosu i danych biograficznych w dowolnym formacie i we wszystkich mediach istniejących obecnie i w przyszłości na całym świecie.

* Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej zezwala na udział w biegu.

.....

Podpis rodzica, opiekuna



Urząd Gminy Piątnica
ul. Stawiskowska 53
18-421 Piątnica Poduchowna
tel. 86 216 24 76, fax 86 218 24 56

Oświadczenie uczestnika biegu:

Ja, niżej podpisany/podpisana oświadczam, że jestem zdolny/zdolna do udziału w Biegu Żołnierzy Wyklętych „Wilczym tropem” oraz że nie są mi znane żadne powody o charakterze zdrowotnym wykluczające mnie z udziału w biegu oraz że startuję na własną odpowiedzialność.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem Biegu, akceptuję jego warunki w pełni i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego wizerunku dla potrzeb związanych z organizacją i promocją imprezy. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści moich danych oraz do ich poprawiania lub modyfikacji.

Zrzekam się prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od organizatora lub jego zleceniobiorców w razie wypadku lub szkody związanej z Biegiem. Zobowiązuję się wobec organizatora nie występować teraz i w przyszłości z żadnymi roszczeniami, które mogą wyniknąć w związku z moim startem w Biegu.

.....
Podpis Uczestnika