

**„II Jarski Bieg na Zdrowie!... o sandały bł. Wincentego  
Kadłubka”**  
04.10.2020r

Imię.....Nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Data urodzenia..... Tel. kontaktowy.....

Klub.....

Informuję, że znam i akceptuję regulamin imprezy oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania. Oświadczam, że jestem w pełni zdrowy/a i zdolny/a do udziału w imprezie pod nazwą: „II Jarski Bieg na Zdrowie!... o sandały bł. Wincentego Kadłubka”

Oświadczam, że w imprezie tej biorę udział na własną odpowiedzialność, tj. zgadzam się, aby Organizatora imprezy nie obciążała odpowiedzialność za jakiegokolwiek zdarzenia wynikające z ewentualnych problemów zdrowotnych, a także mojego niewłaściwego zachowania lub nieprawdziwego oświadczenia, w związku z tym w tym zakresie zrzekam się roszczeń do Organizatora. Zdaję sobie sprawę z tego, iż impreza ta wiąże się z niebezpieczeństwem i ryzykiem utraty zdrowia lub życia, akceptuję to ryzyko. Oświadczam, że nie jestem pod wpływem alkoholu, leków, ani innych środków medycznych, które w zestawieniu z wysiłkiem fizycznym i warunkami atmosferycznymi imprezy, mogłyby powodować zagrożenie dla mojego życia lub zdrowia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z organizacją imprezy i w jej materiałach informacyjnych. Wyrażam zgodę, aby zdjęcia, nagrania filmowe oraz wywiady z moją osobą, a także wyniki z moimi danymi osobowymi mogły być wykorzystane przez prasę, radio i telewizję a także w celach marketingowych Organizatora i sponsorów. (By submitting the present registration form I confirm having read and accepted the Rules of the competition. I consent that my personal data included in the registration form is processed for the needs of the events organized by the Organizer. )

.....  
(data i podpis)