

Upoważnienie do odbioru pakietu startowego uczestnika
II Zakopiańskiego Biegu Niepodległości
(11 listopada 2015 r.)

Upoważniam Pana/Panią

Dane osoby upoważnionej	
Imię i nazwisko:	
Seria i numer dowodu osobistego:	

do odbioru mojego pakietu startowego

Dane uczestnika biegu	
Imię i nazwisko:	
Seria i numer dowodu osobistego:	
Data urodzenia:	
Adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miejscowość):	

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem(am) się z regulaminem II Zakopiańskiego Biegu Niepodległości i akceptuję jego postanowienia. Oświadczam również, że jestem zdolny(a) do uczestnictwa w imprezie, nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne dotyczące mojej osoby i ponoszę wszelką odpowiedzialność za swój udział.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatorów imprezy zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r., Nr 101 poz. 926). Administratorem danych osobowych jest Organizator.

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.

....., dnia..... 2015 r.
(miejscowość) (data) (Imię i nazwisko)