

Nr startowy:

KARTA ZGŁOSZENIA

Kategoria:

NAZWISKO:	IMIĘ:
data urodzenia:	PŁEĆ: kobieta mężczyzna
ADRES i telefon domowy: e-mail: telefon	KLUB:

Oświadczam że:

- zapoznałemzapoznałam się z regulaminem „Lubańskiego Wyścigu MTB”,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora wyścigu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133,poz. 883) ponadto wyrażają zgodę, aby zdjęcia, nagrania filmowe oraz wywiady z jego osobą, a także wyniki z jego danymi osobowymi mogły być wykorzystane przez prasę, radio i telewizję a także w celach marketingowych Organizatora i sponsorów wyścigu,
- posiadam dobry stan zdrowia, nie posiadam przeciwwskazań medycznych do uczestnictwa w zawodach i startuję na własną odpowiedzialność.

.....

czytelny podpis zawodnika