

Upoważnienie do odbioru pakietu startowego uczestnika
XIV Krakowskiego Półmaratonu Marzanny
oraz III Biegu z Dystansem „Dla małych serc”
(19 marca 2017 r.)

Upoważniam Pana/Panią

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

do odbioru mojego pakietu startowego

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

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem(am) się z regulaminem XIII Krakowskiego Półmaratonu Marzanny „Dla małych serc” 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 zawartych w formularzu zgłoszeniowym przez organizatorów imprezy w zakresie niezbędnym do jej przeprowadzenia, a także na ewentualne wykorzystanie mojego wizerunku do celów promocji półmaratonu oraz innych imprez przygotowywanych przez organizatorów.

....., dnia 2017 r.
(miejscowość) (data)

.....
(Imię i nazwisko)