

Upoważnienie do odbioru pakietu startowego uczestnika

17. Krakowskiego Półmaratonu Marzanny

6. Krakowskiego Biegu z Dystansem „dla małych serc”

(29 sierpnia 2020 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 17. Krakowskiego Półmaratonu Marzanny, 6. Krakowskiego Biegu z Dystansem „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 2020 r.
(miejscowość) (data)

.....
(Imię i nazwisko)