



GSM P'20



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
GÓRSKICH SZOSOWYCH MISTRZOSTW POLSKI
PODGÓRZYN 19.09.2020r.

NAZWISKO I IMIĘ

DATA URODZENIA

PŁEĆ

TELEFON KONTAKTOWY

KATEGORIA (WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ)

KLUB (NAZWA) LUB MIEJSCOWOŚĆ ZAMIESZKANIA

OŚWIADCZENIE

Ukończyłam/em 18 lat i startuję na własną odpowiedzialność. Oświadczam, że zapoznałem/em się z treścią regulaminu zawodów jak wyżej i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Posiadam dobry stan zdrowia i nie mam przeciwwskazań medycznych i ogólnoustrojowych do uczestnictwa w zawodach.

Oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w niniejszych zawodach.

- zawodnik wyścigu wyraża zgodę na publiczne ogłoszenie wyników imprezy(wyścigu) oraz na publiczne podanie jego danych osobowych w postaci imienia i nazwiska.

- zawodnik wyraża zgodę na rozpowszechnianie(w kontekście udziału w wyścigu) oraz korzystanie w celach informacyjnych, promocyjnych, marketingowych i reklamowych z jego dóbr osobistych(w szczególności imienia ,nazwiska, wizerunku, głosu) przez Organizatora , jego sponsorów oraz inne podmioty , którym organizator powierzy promowanie i reklamowanie imprezy.

- zawodnicy i zawodniczki wyrażają zgodę na przetworzenie ich danych osobowych przez Biuro Organizatora zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych(Dz.U.Nr 133,poz.883).

**konto: Bank Gospodarki Żywnościowej S.A.
68 2030 0045 1110 0000 0226 1600**

email: ksc@opoczta.pl

DATA I CZYTELNY PODPIS

Zatwierdzony przez DZKol 29.07.2020