

Formularz zgłoszeniowy uczestnictwa w zawodach

III edycja „ATT RUN FUN Półmaraton Polkowicki” w dniu 20 kwietnia 2024 roku

Dystans: 21.1km, 10km, 5km Nordic Walking

Imię:	Nazwisko:		
Data urodzenia:	Płeć:	K ☐	M ☐
Adres zamieszkania:			
e-mail:	Nr telefonu:		
Nazwa klubu:	Bieg główny 21.1 km ☐ 10 km ☐ Nordic Walking 5 km ☐		
Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o imprezach sportowych organizowanych przez ATT Sport	Tak ☐ Nie ☐		
Jestem pracownikiem Volkswagen Motor Polska (Nie dotyczy kat Nordic Walking)*	Tak ☐ Nie ☐		

Oświadczam, że stan zdrowia w jakim się znajduję umożliwia mi udział w w/w zawodach i przyjmuję do wiadomości, że jeśli w związku z udziałem w zawodach doznam uszczerbku na zdrowiu, szkody rzeczowej lub majątkowej nie będę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatora. Przyjmuję do wiadomości, że moim obowiązkiem jest przestrzeganie zarządzeń służb porządkowych oraz warunków regulaminu i zgłaszam uczestnictwo w imprezie. Zdjęcia, nagrania, filmiki z moją osobą, a także wyniki z moimi danymi osobowymi (Imię i Nazwisko oraz miejscowość) mogą być wykorzystane przez organizatorów, sponsorów, prasę radio, telewizję na potrzeby marketingowe i promocyjne w/w imprezy (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r.o ochronie danych osobowych D.U nr 133 poz.883). Oświadczam, że zapoznałem/łam* się z warunkami uczestnictwa w imprezie i akceptuję je, a formularz zgłoszeniowy wypełniłem/łam* kompletnie i zgodnie z prawdziwymi moimi danymi osobowymi.

Polkowice, dnia 20-04-2024r.

.....

(czytelny podpis zawodnika)

*niepotrzebne skreślić
