****   

**Zgłoszenie do udziału w „Biegu Tropem Wilczym”**

Imię Nazwisko ....................................................……………………………………………..…

Rok urodzenia .............................................................…………………………………..…….

Seria i numer dowodu tożsamości ........................................................................………….......…………………

Adres zamieszkania ....................................................................………………………………………………………….

 .....................................................................................................................................................................

Telefon / adres e-mail .......... …………..........................................................................................………………..

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu BIEGU TROPEM WILCZYM rozgrywanego 4 marca 2018r. w Spale i znam trasę biegu. Jestem świadomy/a, iż udział w biegu jest związany z wysiłkiem fizycznym i niesie za sobą naturalne ryzyko zagrożenia zdrowia i życia. Oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala mi na udział w tym biegu, startuję w nim na własne ryzyko i odpowiedzialność. Przez akceptację niniejszej deklaracji uczestnicy zrzekają się prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od organizatora lub jego zleceniobiorców w razie wypadku lub szkody związanej z zawodami.

………………..................……………., ......................................................

 Miejscowość , data (podpis czytelny )

*Niniejszym wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U.2015.20135 z dnia 16.12.2015) przez organizatorów biegu w celach promocyjnych i informacyjnych dotyczących biegu.*

..........................................................

 (podpis czytelny)