****



**Zgłoszenie do udziału w**  **Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych TROPEM WILCZYM - Spała 5 marca 2023**

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Dane kontaktowe (tel./e-mail):

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych TROPEM WILCZYMrozgrywanego 5 marca 2023r. 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.

. (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)