

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO MARSZOBIEGU „Międzypokoleniowy Patriotyczny Marszobieg po Zdrowie” - Park miejski im. Stanisława Staszica w Kielcach 18.06.2022r.**

**DYSTANS .....**

1. IMIĘ I NAZWISKO: .....
2. DATA I MIEJSCE URODZENIA: .....
3. ADRES I NUMER TEL: .....
- .....
4. NR SZYBKIEGO KONTAKTU W RAZIE WYPADKU: .....
- 5. IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**  
.....



Ministerstwo  
Sportu i Turystyki

Dofinansowano ze środków Ministerstwa Sportu i Turystyki

## **O Ś W I A D C Z E N I E**

*Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że biorę udział w biegu „Międzypokoleniowy Patriotyczny Marszobieg po Zdrowie” na własną odpowiedzialność i przyjmuję do wiadomości postanowienia Regulaminu Marszobiegu.*

*Jestem świadomy/a uczestnictwa w nim i startuję wyłącznie na własne ryzyko. Nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w tego typu zawodach.*

1. *Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w w/w zawodach sportowych. Nie ma ono żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do startu w w/w imprezie. Zapoznałem/łam się z regulaminem i w pełni go akceptuję.*
2. *W/w dane osobowe zostaną wykorzystane tylko i wyłącznie na potrzeby zawodów sportowych.*
3. *Wyrażam zgodę na publikację zdjęć z moim wizerunkiem dla potrzeb promocji i organizacji biegu.*

**Data i czytelny podpis.**

**W przypadku osób niepełnoletnich podpisuje opiekun**

.....