

**Upoważnienie do odbioru pakietu startowego w imprezie
Tropem Wilczym. Bieg Pamięci Żołnierzy Wyklętych POZNAŃ –
26 lutego 2017**

Upoważniam Pana/Panią (imię i nazwisko
osoby upoważnionej)

Legitymującą/ego się dowodem osobistym o nr.(seria i numer)

Do odbioru pakietu startowego(imię i nazwisko zawodnika)

Adres zamieszkania zawodnika:.....

.....

Data urodzenia zawodnika:.....(dzień/miesiąc/rok)

NUMER STARTOWY ZAWODNIKA:

Jednocześnie oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na udział w zawodach i startuję na własną odpowiedzialność. Zapoznałem się z regulaminem i akceptuję go w całości. Podstawa prawna: Roz. Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12.09.2002. Dz.U. nr 101 p. 1095 Niniejszym wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97r o ochronie danych osobowych Dz.Ust. nr 133) przez Organizatora do celów organizacyjnych. Wyrażam zgodę na publikację Mojego wizerunku w relacjach z biegu zamieszczanych w mediach oraz materiałach promocyjnych Organizatora.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis zawodnika