

Formularz zgłoszeniowy
„Bieg im.Ks.Fr.Olejniczaka” Gostyń 8.11.2025 r.
PROSIMY O WYPEŁNIENIE FORMULARZA DRUKOWANYMI LITERAMI

DANE OSOBOWE:

Imię i Nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zameldowania:

Nr telefonu:

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA O STANIE ZDROWIA

Ja, niżej podpisany/podpisana oświadczam, że jestem zdolny/zdolna do udziału w II Biegu Crossowym im.Ks.Fr.Olejniczaka. Nie są mi znane żadne powody o charakterze zdrowotnym wykluczające mnie z udziału w biegu. Startuję na własną odpowiedzialność. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Biegu, akceptuję jego warunki w pełni i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Zrzekam się prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od Organizatora lub jego Zleceniobiorców w razie wypadku lub szkody związanej z Biegiem. Zobowiązuję się wobec Organizatora nie występować teraz ani w przyszłości z żadnymi roszczeniami, które mogą wyniknąć w związku z moim startem w Biegu.

Miejsce i data:

Czytelny podpis:

OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO

Ja, niżej podpisany/podpisana oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w II Biegu Crossowym im.Ks.Fr.Olejniczaka mojego dziecka/podopiecznego na własną odpowiedzialność i nie będę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do Organizatora imprezy w razie zaistnienia zdarzeń losowych podczas trwania imprezy. Jednocześnie oświadczam, że znane są mi postanowienia Regulaminem Biegu, które to postanowienia w pełni akceptuję i zobowiązuję mojego dziecko/podopiecznego do ich bezwzględnego przestrzegania. Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka/podopiecznego zezwala na udział w biegu.

Miejsce i data:

Czytelny podpis:

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów promocji biegu. Zgadzam się, aby zdjęcia, i wyniki z moimi danymi mogły być wykorzystane w celach marketingowych organizatora. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści moich danych oraz ich poprawiania.

Miejsce i data:

Czytelny podpis:

POWODZENIA 😊