

Castle Triathlon Malbork 2017 im. Bartosza Kubickiego - dystans Ironman

start: 2017-09-03 06:00

KARTA ZAWODNIKA

Numer startowy	118
Nazwisko i imię	Łabędź Marek
Rok urodzenia	1984
Obywatelstwo	PL
Klub	
Płeć	M
Rozmiar koszulki	M
Strefa startowa	
Dodatkowe klasyfikacje	

OŚWIADCZENIE

- Informuję, że znam regulamin zawodów Castle Triathlon Malbork 2017 im. Bartosza Kubickiego dystans Ironman, zobowiązuję się do jego przestrzegania, a tym samym w pełni akceptuję wszystkie jego regulacje i postanowienia.
- Niniejszym oświadczam, że jestem zdolny/a do udziału w Castle Triathlon Malbork 2017 im. Bartosza Kubickiego dystans Ironman, nie istnieją żadne powody o charakterze zdrowotnym i medycznym wykluczające mnie z udziału w triathlonie, oraz że startuje na własna odpowiedzialność i na własne ryzyko.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora moich danych osobowych podanych w zgłoszeniu na wszystkich polach eksploatacji dla potrzeb związanych z organizacją i promocją imprez organizowanych przez Labosport Polska sp. z o.o., a także wyrażam zgodę na zamieszczanie tych danych osobowych w postaci imienia, nazwiska, płci, roku urodzenia, narodowości, w przekazach telewizyjnych, radiowych, internetowych i w formie drukowanej oraz na przesyłanie przez Administratora na mój adres mailowy informacji dotyczących imprez organizowanych przez Labosport Polska sp. z o.o. Dane osobowe mogą być przekazywane przez Administratora podmiotom z nim współpracującym przy realizacji Castle Triathlon Malbork 2017 im. Bartosza Kubickiego dystans Ironman.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie utrwalonego w formie fotografii lub zapisu wideo mojego wizerunku tzn. udzielam nieodpłatnej licencji na wykorzystanie utrwalonego mojego wizerunku na wszystkich polach eksploatacji, w tym w szczególności: zamieszczanie i publikowanie w prasie, na stronach internetowych, plakatach, bilbordach, poprzez emisję w przekazach telewizyjnych i radiowych oraz wprowadzenie do pamięci komputera i do sieci multimedialnej.

(Podpis zawodnika)	

ZGODA	ΝΔ (ואטנ	ńR	PAKIF	TH W	' MOI	МΙ	MI	F١	Ш
	\cdots	<i></i>	o		10 00	וטויו	1 1 1			410

Do odbioru pakietu	będzie potrzebny	dowód osobisty	lub jego kserokopia

Wyrażam zgodę aby odebrał(a) pakiet startowy w moim imieniu

(Podpis zawodnika)