

|                       |  |            |  |                |
|-----------------------|--|------------|--|----------------|
| KARTA ZAWODNIKA       |  | 13.03.2022 |  | Numer startowy |
| XRUN TAJEMNICZE KOPCE |  |            |  |                |
| Imię                  |  | Nazwisko   |  |                |
| E-mail                |  | Telefon    |  |                |
| Data urodzenia        |  | Klub       |  |                |
| Płeć                  |  |            |  |                |
| Miejscowość           |  |            |  |                |

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem imprezy i go akceptuję. Oświadczam również, że nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne do udziału w imprezie. Jestem świadom, iż mój udział w imprezie Pani Mogiła może narazić mnie na utratę zdrowia lub życia. Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (zgodnie z ustawą z dnia 9.08.97 r. o ochronie danych osobowych Dz. Ust. nr 133) przez organizatora imprezy i podmioty współpracujące do celów organizacyjnych.

Oświadczam również, że:

- 1) według mojej wiedzy jestem zdrowa/y i nie posiadam żadnych objawów zakażenia koronawirusem,
- 2) nie przebywam na kwarantannie oraz nie miałam/em kontaktu z osobą zarażoną koronawirusem,
- 3) biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan mojego zdrowia
- 4) Trasę wyznaczoną przez organizatora obliguję się pokonać we własnym zakresie i na własną odpowiedzialność

.....  
Data i podpis