MAZOVIA TRACK CUP

66427902-32-5855-14556

Matylda Asłanowicz

ROCZNIK **2006**



Niniejszym oświadczam, że:

* znam Regulamin, akceptuję wszystkie jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

* jestem zdolny do udziału i nie są mi znane żadne przeciwwskazania zdrowotne/lekarskie.

-*wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku przez Organizatora zgodnie z regulaminem. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania.

* W przypadku zgłoszeń osób nieletnich konieczne jest uzupełnienie i podpisanie poniższego oświadcz

Oświadczam, że

1. Wyrażam zgodę na udział w biegu organizowanym przez Fundacja Action Life i biorę pełną odpowiedzialność za stan swojego zdrowia.
2. Akceptuję regulamin imprezy i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w formularzu rejestracyjnym dla potrzeb realizacji procesu rejestracji oraz prezentacji wyników biegu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. oraz ogólnego rozporządzenia o ochronie danych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

PIASECZNO

, dnia 5.08.2021 r

Czytelny podpis uczestnika: