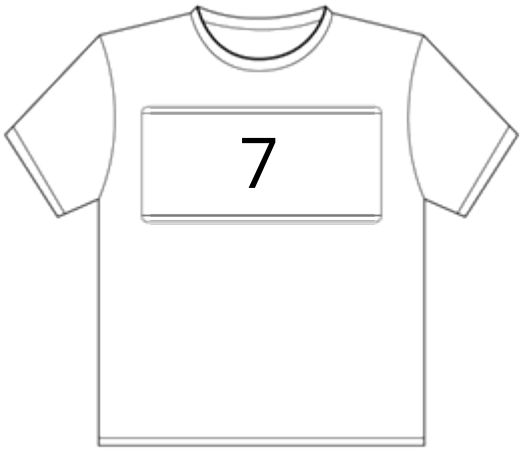
IV MARATON POWIATU PIASECZYŃSKIEGO

MPP2019-7-5440-10879

Kamil Mróz



ROCZNIK **1986**

Kategoria Sztafety: **Mieszana**

Nazwa Drużyny: **Creotech Instruments**

Imię i Nazwisko Kapitana Drużyny: **Magdalena Bielińska**

Imię i Nazwisko Zawodnika 1: **Kamil Mróz**

Imię i Nazwisko Zawodnika 2: **Paweł Kowalczyk**

Imię i Nazwisko Zawodnika 3: **Marcin Mazur**

Imię i Nazwisko Zawodnika 4: **Michał Pyszyński**

Imię i Nazwisko Zawodnika 5: **Radosław Ławrynowicz**

ZMIANY SZTAFETOWE NAZWA DRUŻYNY: .....

1. 7 195 m ..... podpis

2. 10 km,.....podpis

3. 10 km .....podpis

4. 5 km.....podpis

5. 5 km .....podpis

6. 5 km .....podpis

KARTA STARTOWA EKIDEN POWIATU PIASECZYŃSKIEGO

Oświadczenie Informuję, że znam regulamin Sztafety Ekiden i akceptuję go w całości oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania. Niniejszym oświadczam, że jestem zdolny do udziału w Sztafecie EKIDEN, nie są mi znane żadne powody o charakterze zdrowotnym wykluczające mnie z udziału w biegu oraz że startuję na własną odpowiedzialność. Podpisując oświadczenie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy medycznej, wykonanie innych zabiegów medycznych oraz transport w bezpieczne miejsce, personelowi medycznemu i paramedycznemu działającemu w imieniu organizatora. Uczestnik przyjmuje do wiadomości, że udział w biegu wiąże się z wysiłkiem fizycznym i pociąga za sobą naturalne ryzyko wypadku, odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych (w tym śmierci), a także szkód i strat o charakterze majątkowym. Ponadto, z udziałem w zawodach mogą wiązać się inne, niemożliwe w tej chwili do przewidzenia, czynniki ryzyka.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku dla potrzeb związanych z organizacją i promocją imprezy. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści moich danych oraz ich poprawiania.

Podpis Kapitana: .....