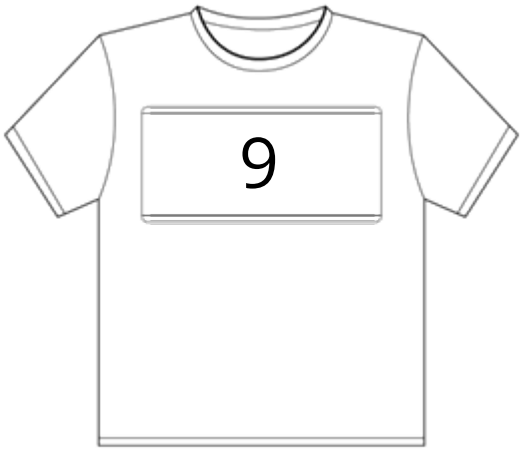
IV MARATON POWIATU PIASECZYŃSKIEGO

MPP2019-9-14-10882



Robert GOCH

ROCZNIK **1964**

Kategoria Sztafety: **Męska**

Nazwa Drużyny: **Lwy Kondycji.**

Imię i Nazwisko Kapitana Drużyny: **Robert Goch**

Imię i Nazwisko Zawodnika 1: **Piotr Bartoszewicz**

Imię i Nazwisko Zawodnika 2: **Adam Misztal**

Imię i Nazwisko Zawodnika 3: **Damian Sucholewski**

Imię i Nazwisko Zawodnika 4: **Sebastian Kłosowicz**

Imię i Nazwisko Zawodnika 5: **Adam Rybak**

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: .....