

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

SIŁA RODZINY – TRENING NA TRUDNE CZASY

DANE UCZESTNIKÓW

Rodzina

- Imiona i nazwisko:
- Wiek uczestników :
- E-mail:
- Telefon.....



BIEG

SIŁA RODZINY

Typujemy do biegu

Rodzic:

Dziecko:

Oświadczenia

1. Bierzymy udział w wydarzeniu „Siła Wspólnoty – trening na trudne czasy” dobrowolnie i na własną odpowiedzialność.
2. Zostaliśmy poinformowani, że wydarzenie polega na biegu terenowym z przeszkodami dla pary: rodzic + dziecko.
3. Zobowiązujemy się do przestrzegania regulaminu zawodów i poleceń organizatorów.

1. Oświadczamy, że stan zdrowia uczestników pozwala na udział w wydarzeniu.
2. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów organizacyjnych wydarzenia.
3. Wyrażamy zgodę na publikację zdjęć i nagrań z naszego udziału w materiałach promocyjnych wydarzenia.
4. Oświadczam, że jestem mieszkańcem powiatu lipnowskiego

Podpisy uczestników

Rodzic / Opiekun

Dziecko