

# Upoważnienie do odbioru pakietu startowego w imprezie VII Półmaraton Wągrowiec Skoki 20.10.2024

Upoważniam Pana/Panią ..... (imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Do odbioru pakietu startowego .....(imię i nazwisko zawodnika)

rok urodzenia zawodnika:.....

**NUMER STARTOWY ZAWODNIKA: .....**

Niniejszym oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na udziału w zawodach i startuję na własną odpowiedzialność.

Zapoznałem się z regulaminem i akceptuję go w całości.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dla celów rekrutacji i przeprowadzenia biegu.

Wyrażam zgodę na publikację Mojego wizerunku w relacjach z biegu zamieszczanych w mediach oraz materiałach promocyjnych Organizatora.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis zawodnika