

Puławy,marca 2019 r.

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE:

- **O STANIE ZDROWIA**

Oświadczam, że jestem zdrowy i posiadam aktualne badania lekarskie oraz przyjmuję za siebie odpowiedzialność za stan mojego zdrowia w czasie trwania Biegu Zielonych Sznurowadeł dnia 17 marca 2019 r. w Puławach.

- **O REGULAMINIE**

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Biegu i w pełni go akceptuję.

- **O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z organizacją, przebiegiem i promocją Biegu Zielonych Sznurowadeł dnia 17 marca 2019 r. w Puławach.

.....
czytelny podpis