

**UPOWA NIENIE**  
**DO ODBIORU PAKIETU STARTOWEGO**  
**na Bieg Charytatywny dla Tymkał (02 kwietnia 2017 r.)**

Upowa niam Pana/Pani \_\_\_\_\_ (Imi i Nazwisko)  
legitymuj cego/ si dowodem osobistym \_\_\_\_\_ (seria, numer) do  
odbioru mojego pakietu startowego \_\_\_\_\_ .. (numer startowy).

\_\_\_\_\_(Imi i Nazwisko)  
\_\_\_\_\_  
(adres zamieszkania: miejscowo , ulica, nr domu/lokalu) \_\_\_\_\_ (rok urodzenia).

Jednocze nie o wiadczam, e:

1. Zobowi zuj si do przestrzegania regulaminu sBiegu Charytatywnego dla Tymkas ogólnych zasad bezpiecze stwa i stosowania si do polece organizatorów i sju b porz dkowych.
2. Wyra am zgod na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb wewn trznych organizatora, tak e wyra am zgod na wykorzystanie wizerunku w materiałach informacyjnych i reklamowych imprezy.
3. Bior udział w imprezie na wjasn odpowiedzialno b d c wiadomym swojego stanu zdrowia.

Uwaga! Organizator nie ubezpiecza uczestników biegu od nast pstw nieszcz liwych wypadków. Wskazanym jest ubezpieczenie od nast pstw nieszcz liwych wypadków we wjasnym zakresie.

Bydgoszcz, dnia \_\_\_\_\_ .. 2017r.

\_\_\_\_\_  
podpis