

22.10.2023

Numer startowy

BulletRun

| | | | |
|----------------|--|------------------------|--|
| Nazwisko | | E-mail | |
| Imię | | Numer telefonu | |
| Data urodzenia | | Rozmiar koszulki | |
| Płeć | | Zapłacone | |
| Miejscowość | | Klasyfikacja drużynowa | |
| Adres | | Seria: | |

Niniejszym oświadczam, że biorę udział w imprezie na własną odpowiedzialność oraz że zapoznałem/am się z treścią regulaminu biegu i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Oświadczam również, że nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne do mojego udziału w biegu. Jestem świadom/świadoma, ryzyka jakie niesie za sobą mój udział w biegu, w tym konsekwencji dla mojego zdrowia lub życia. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym w zakresie związanym z organizacją wydarzenia (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). W przypadku niezwrócenia chipa zobowiązuję się do pokrycia kosztu w wysokości 35 PLN.

Podpis

