

**Formularz Rejestracyjny do biegu charytatywnego w ramach WOŚP**

**„Policz się z cukrzycą” w Elblągu w dniu 10.01.2016 r.**

**osoby pełnoletniej/niepełnoletniej (właściwe podkreślić)**

**NAZWISKO:**.....

**IMIE:**.....

**MIEJSCOWOŚĆ/KLUB:**.....

**Tel./adres E-MAIL: ( dobrowolnie )**

.....

**OPIEKUN (wpisać dane w przypadku osoby niepełnoletniej):**.....

.....

**DATA URODZENIA:**.....

**PLEĆ (właściwe podkreślić):** KOBIETA      MĘŻCZYZNA

**DYSTANS: (właściwe podkreślić)**              **5km**              **1500m**              **500m**

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

**O Ś W I A D C Z E N I E**

*Ja , niżej podpisany/a , oświadczam, że biorę udział w imprezie rekreacyjno - sportowej „Policz się z cukrzycą” na własną odpowiedzialność i przyjmuję do wiadomości Regulamin Biegu. Jestem świadomy/a uczestnictwa w nim i startuję wyłącznie na własną odpowiedzialność. Przyjmuję też do wiadomości, że udział w tych zawodach wiąże się z wysiłkiem fizycznym i pociąga za sobą naturalne ryzyko i zagrożenie wypadkami, możliwością odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych (w tym śmierci), a także szkód i strat o charakterze majątkowym. Ponadto nie mam żadnych przeciwwskazań medycznych do uczestniczenia w tego typu zawodach.*

- 1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w w/w zawodach sportowych. Nie ma ono żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do startu w w/w imprezie. Zapoznałem/łam się z regulaminem i w pełni go akceptuję.*
- 2. W/w dane osobowe zostaną wykorzystane tylko i wyłącznie na potrzeby zawodów sportowych.*
- 3. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć i nagrań z moim wizerunkiem dla potrzeb promocji i organizacji biegu.*

.....  
**Data i czytelny podpis zawodnika. ( w przypadku osób niepełnoletnich podpisuje opiekun )**