

UPOWAŻNIENIE *
DO ODBIORU PAKIETU STARTOWEGO
NA: ULTRA / PÓLMARATON / CROSS SZAKALA

Upoważniam Pana/Panią

(Imię i Nazwisko)

legitymującego/ą się dowodem osobistym

(seria, numer)

do odbioru mojego pakietu startowego

(Imię i Nazwisko)

(Nr startowy)

.....

(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, na domu/lokalu)

(rok urodzenia)

Oświadczam, że jestem zdrowy i posiadam aktualne badania lekarskie, przyjmuję na siebie odpowiedzialność za stan zdrowia w trakcie trwania imprezy oraz startuję na własną odpowiedzialność. Wyrażam również zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym do zawodów (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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych) przez Organizatora imprezy oraz firmę inesSport Agnieszka Wolska-Sobecka i inne podmioty współpracujące z Organizatorem przy realizacji tej imprezy. Zapoznałem się z regulaminem imprezy, znam jego treść i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy, nie jestem osobą zakażoną wirusem SARS-COV-2, nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.

.....dnia.....

.....

(podpis)

* do upoważnienia należy dołączyć do wglądu ksero dowodu osobistego