

Wysokie Mazowieckie,2025 r.

.....
(imię i nazwisko uczestnika)

.....

.....

(adres)

.....

(data urodzenia)

OŚWIADCZENIE

Oświadczanie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w XIII edycji Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych TROPem WILCZYM w dniu 2 marca 2025 r. w Wysokiem Mazowieckiem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celu organizacji biegu, w tym do ubezpieczenia i promocji (ogłoszenia wyników) zgodnie z treścią ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r., poz.1000, z późn. zm.). Wyrażam zgodę na utrwalanie wizerunku i wykorzystanie zdjęć i zapisów audio video w sprawozdaniu i promocji biegu, w szczególności na zamieszczenie w prasie i Internecie oraz oświadczam, że z tego tytułu nie będę rościł/a żadnych praw do organizatora teraz i w przyszłości.

.....

(czytelny podpis uczestnika)