

Wojnicz, 14.06.2020 r.

.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(kontakt: telefon, email)

## Oświadczenie o Zdolności do udziału w Biegu

Niniejszym oświadczam, że jestem zdolny do udziału w organizowanych zawodach o nazwie Bieg Pamięci Żołnierzy Wyklętych oraz, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań do mojego czynnego uczestnictwa w biegu.

Oświadczam, że zapoznałam się z zapisami REGULAMINU i je akceptuję. W zawodach biorę udział na własną odpowiedzialność.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach klasyfikacji.

.....  
(podpis)

Wojnicz, 14.06.2020 r.

.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(kontakt: telefon, email)

## Oświadczenie o Zdolności do udziału w Biegu

Niniejszym oświadczam, że jestem zdolny do udziału w organizowanych zawodach o nazwie Bieg Pamięci Żołnierzy Wyklętych oraz, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań do mojego czynnego uczestnictwa w biegu.

Oświadczam, że zapoznałam się z zapisami REGULAMINU i je akceptuję. W zawodach biorę udział na własną odpowiedzialność.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach klasyfikacji.

.....  
(podpis)