



Karta uczestnictwa do imprezy (dla osób do 18 roku życia)

**III Rekreacyjny Nordic Walking "Puszcza Wkrzańska"
(2 kwietnia 2017r.)**

Numer startowy: _____

Imię: _____

Nazwisko: _____

Data i miejsce urodzenia: _____

Adres: _____

Kontakt do rodzica/opiekuna prawnego (tel./e-mail): _____

Oświadczam, że deklaruję i wyrażam zgodę na udział w/w uczestnika w marszu III Rekreacyjny Nordic Walking Puszcza Wkrzańska 2017 będąc świadomym/ą jego stanu zdrowia i biorę za jego udział pełną odpowiedzialność. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w/w uczestnika zawartych w formularzu zgłoszeniowym do imprezy (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. Dz.U. Nr 133 Poz. 883). Zapoznałem/am się z regulaminem marszu, znam go i akceptuję jego treść.

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego _____

Ja, niżej podpisany/a _____,
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

legitymujący/a się dowodem osobistym _____,
(seria, numer)

oświadczam, że w trakcie marszu III Rekreacyjny Nordic Walking Puszcza Wkrzańska w dn. 2.04.2017r.,
dziecko, którego dane znajdują się w powyższym formularzu maszerować będzie pod opieką osoby dorosłej:

(imię i nazwisko opiekuna dziecka w trakcie marszu)

(nr startowy opiekuna-uczestnika marszu)

Na potwierdzenie swoich danych przekazuję do wglądu **swój dowód osobisty.**

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego _____