



**Karta uczestnictwa do imprezy**  
**III Rekreacyjny Nordic Walking "Puszcza Wkrzańska"**  
**(2 kwietnia 2017r.)**

Numer startowy: \_\_\_\_\_

Imię: \_\_\_\_\_

Nazwisko: \_\_\_\_\_

Data i miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Kontakt (tel./e-mail): \_\_\_\_\_

*Oświadczam, że deklaruję udział w marszu III Rekreacyjny Nordic Walking Puszcza Wkrzańska 2017 będąc świadomym/ą swojego stanu zdrowia i biorę za swój udział pełną odpowiedzialność. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych 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 imprezy, znam go i akceptuję jego treść.*

Data i podpis \_\_\_\_\_