



UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU PAKIETU STARTOWEGO

na

III Rekreacyjny Nordic Walking "Puszcza Wkrzańska"

(2 kwietnia 2017r.)

Upoważniam Pana/Panią _____
(imię i nazwisko)

legitymującego/ą się dowodem osobistym _____
(seria, numer)

do odbioru mojego pakietu startowego:

(numer startowy)

(imię i nazwisko uczestnika marszu)

(data i miejsce urodzenia)

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

(kontakt: tel. / e-mail)

Na potwierdzenie swoich danych przekazuję do wglądu **kserokopię swojego dowodu osobistego.**

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 marszu, znam go i akceptuję jego treść.

_____, dnia ____ . ____ .2017r.
(miejscowość) (data)

(podpis)