



Karta uczestnictwa do imprezy
IV Rekreacyjny Nordic Walking
"Puszcza Wkrzańska"
(15 kwietnia 2018r.)

Numer startowy: _____

Imię: _____

Nazwisko: _____

Data i miejsce urodzenia: _____

Adres: _____

Kontakt (tel./e-mail): _____

Oświadczam, że deklaruję udział w marszu IV Rekreacyjny Nordic Walking Puszcza Wkrzańska 2018 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 _____