Serock, 25.10.2015 r.

Ośrodek Sportu i Rekreacji w Serocku
ul. Pułtuska 47
05-140 Serock

OŚWIADCZENIE

(imię i nazwisko).....

(data urodzenia).....

(miejsce zameldowania).....

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w **Marszu Nordic Walking** w dniu 25.10.2015 roku oraz nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w powyższych zawodach sportowych.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem biegu, w pełni go akceptuję i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji procesu rejestracji, prezentacji wyników biegu oraz przetwarzania ich przez organizatora zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

.....
(czytelny podpis)

Serock, 25.10.2015 r.

Ośrodek Sportu i Rekreacji w Serocku
ul. Pułtuska 47
05-140 Serock

OŚWIADCZENIE

(imię i nazwisko).....

(data urodzenia).....

(miejsce zameldowania).....

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w **Marszu Nordic Walking** w dniu 25.10.2015 roku oraz nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w powyższych zawodach sportowych.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem biegu, w pełni go akceptuję i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji procesu rejestracji, prezentacji wyników biegu oraz przetwarzania ich przez organizatora zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

.....
(czytelny podpis)