



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

### X Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych „Tropem Wilczym”

6 marca 2022 r. , START 12:00, Uroczysko „Siedem Źródeł” Wojciechów

#### PROSIMY O WYPEŁNIENIE FORMULARZA DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI

#### DANE OSOBOWE:

Imię i Nazwisko uczestnika.....

Imię i Nazwisko Rodzica/Opiekuna (jeśli dotyczy).....

Data urodzenia uczestnika .....

Adres zamieszkania uczestnika (tylko miejscowość).....

Numer kontaktowy lub Adres e-mail.....

#### DYSTANS:

Bieg Tropem Wilczym na dystansie 1963 m\*

Bieg Sportowy na dystansie 5 km\*

\*zaznaczyć [x] dystans w którym uczestnik będzie startował

#### OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA PEŁNOLETNIEGO:

1) Oświadczam, że biorę udział w X Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych „Tropem Wilczym”, na własną odpowiedzialność i nie będę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów imprezy w razie zaistnienia zdarzeń losowych podczas trwania imprezy. Jednocześnie oświadczam, że znane są mi postanowienia REGULAMINU BIEGU, w tym wprowadzone zasady ze względu na COVID-19, które to postanowienia w pełni akceptuję i zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania.

2) Wyrażam zgodę na rozpowszechnienie mojego wizerunku, w tym do publikacji, pokazywania i wykorzystywania w zależności od wyboru zdjęć, portretu, jak również do rozpowszechniania nazwiska, głosu i danych biograficznych w dowolnym formacie i we wszystkich mediach istniejących obecnie i w przyszłości na całym świecie.

3) Niniejszym oświadczam, że stan mojego zdrowia zezwala na udział w biegu.

Czytelny podpis zawodnika .....

#### W PRZYPADKU UDZIAŁU OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ TYLKO OŚWIADCZENIE RODZICA (OPIEKUNA) ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO:

1) Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w X Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych „Tropem Wilczym” mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej na własną odpowiedzialność i nie będę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów imprezy w razie zaistnienia zdarzeń losowych podczas trwania imprezy. Jednocześnie oświadczam, że znane są mi postanowienia REGULAMINU BIEGU, w tym wprowadzone zasady ze względu na COVID-19, które to postanowienia w pełni akceptuję i zobowiązuję mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej się do ich bezwzględnego przestrzegania.

2) Wyrażam zgodę na rozpowszechnienie wizerunku syna/córki/podopiecznego/podopiecznej, w tym do publikacji, pokazywania i wykorzystywania w zależności od wyboru zdjęć, portretu, jak również do rozpowszechniania nazwiska, głosu i danych biograficznych w dowolnym formacie i we wszystkich mediach istniejących obecnie i w przyszłości na całym świecie.

3) Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej zezwala na udział w biegu.

Czytelny podpis rodzica/opiekuna .....

Skan wypełnionego i podpisanego formularza należy przesłać drogą mailową na adres [tropemwilczym@olesno.pl](mailto:tropemwilczym@olesno.pl) lub dostarczyć do Biura Zawodów w dniu biegu