**Nordic Walking 5km**   
**pod hasłem "Biegniemy dla Aurelki"**

**2024-08-31**

Imię:

Nazwisko:

Data urodzenia:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Telefon:

**Dystans 5km**

Niniejszym oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na udział w Bieg Charytatywny 5km / Nordic Walking 5km pod hasłem "Biegniemy dla Aurelki" istartuję na własną odpowiedzialność. Zapoznałem się z Regulaminem i akceptuję go w całości. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dla celów rekrutacji i przeprowadzenia biegu. Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku w relacjach z biegu zamieszczanych w mediach, oraz materiałach promocyjnych Organizatora.

………………………………………………..

Podpis uczestnika