

………………………………

/Imię i nazwisko uczestnika/

………………………………

/Imię i nazwisko rodzica/opiekuna/\*

………………………………

/Adres, ulica, nr domu/

………………………………

/Adres, miejscowość, kod pocztowy/

………………………………

/Numer telefonu/

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA O STARCIE NA WŁASNĄ**

**ODPOWIEDZIALNOŚĆ W BIEGU MASAKRATOR WSB**

Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami udziału w Ekstremalnym Biegu z Przeszkodami - MASAKRATOR WSB i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody[[1]](#footnote-1) na przetwarzanie moich danych osobowych w celach realizacji przedsięwzięcia oraz dla celów marketingowych. Oświadczam, że jestem świadom charakteru biegu, jego zasad i warunków   
i potwierdzam, że jestem zdolny do startu w biegu i startuję na własną odpowiedzialność. Oświadczam, że uczestniczę w MASAKRATOR WSB w pełni świadomy zagrożeń wynikających z charakteru biegu, i że startuję na własne ryzyko. Zobowiązuję się do zachowania zasad bezpieczeństwa by uchronić zdrowie własne oraz innych uczestników. Zgadzam się na filmowanie mnie, na fotografowanie mnie, na wykorzystywanie moich danych obecnie i w przyszłości przez organizatorów zawodów dla potrzeb klasyfikacji i promocji.

…………………………………………… ………….………………………………………

/Czytelny popis rodzica/opiekuna prawnego/ /Czytelny podpis uczestnika /

1. niepotrzebne skreślić

   \*\* w przypadku osób niepełnoletnich

   [↑](#footnote-ref-1)