



Miejscowość, data

## DEKLARACJA UCZESTNIKA BIEGU OCR „ŚWIECKI SZTURM”

Imię, nazwisko

Data urodzenia

Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala mi na udział w OCR „ŚWIECKI SZTURM” oraz stwierdzam brak innych przeciwwskazań do udziału w niniejszych zawodach.

Uczestniczę w Biegu z własnej woli i na własną odpowiedzialność.

Przyjmuję do wiadomości, że organizator – Centrum Sportu i Rekreacji w Świeciu oraz wszystkie osoby i instytucje z nim współpracujące, a także osoby związane z przeprowadzeniem oraz organizacją zawodów, nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za straty osobowe lub szkody rzeczowe, które wystąpią przed, w trakcie lub po zawodach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatora zawodów, a także wykorzystanie mojego wizerunku do promocji imprezy.

Oświadczam, że z tytułu ewentualnego uszczerbku na zdrowiu w związku z udziałem w biegu nie będę żądał/-a jakichkolwiek roszczeń od organizatora Biegu.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z regulaminem zawodów i zobowiązuję się do podporządkowania wszystkim poleceniom organizatora.

Data, czytelny podpis uczestnika Biegu