

DATA:		Numer startowy
<b>8. PKO PÓŁMARATON GLIWICKI</b>		

Nazwisko		E-mail	
Imię		Telefon	
Data urodzenia		Klub	
Płeć			
Kraj		Suma	
Miejscowość		Zapłacone	

Niniejszym oświadczam, że biorę udział w imprezie na własną odpowiedzialność oraz że zapoznałem/am się z treścią regulaminu biegu i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Oświadczam również, że nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne do mojego udziału w biegu. Jestem świadom/świadoma, ryzyka jakie niesie za sobą mój udział w biegu, w tym konsekwencji dla mojego zdrowia lub życia. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym w zakresie związanym z organizacją wydarzenia (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE). Oświadczam, iż nie miałem/miałam kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie i nie przejawia widocznych oznak choroby. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne uczestnictwo w wydarzeniu w aktualnej sytuacji epidemiologicznej. W przypadku niezwrócenia chipa zobowiązuję się do pokrycia kosztu w wysokości 30 PLN.

**B4SPORT**  
INTELIĞENTNE ZAWODY SPORTOWE

Podpis