

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA RAJDU

imię i nazwisko uczestnika

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w Rajdzie Rowerowym dookoła Gminy Żelechów w terminie: 28.09.2019 r. oraz że biorę w nim udział dobrowolnie i na własną odpowiedzialność. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią Regulaminu rajdu i trasą na której będzie się odbywał. W pełni akceptuję zapisy zawarte w Regulaminie.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu oraz wykorzystanie mojego wizerunku przez organizatorów w celu promocji i upowszechniania kultury fizycznej, w tym publikację zdjęć i sprawozdań z rajdu na stronach internetowych organizatorów, w lokalnych portalach informacyjnych i w prasie.

.....

data i czytelny podpis

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA RAJDU

imię i nazwisko uczestnika

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w Rajdzie Rowerowym dookoła Gminy Żelechów w terminie: 28.09.2019 r. oraz że biorę w nim udział dobrowolnie i na własną odpowiedzialność. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią Regulaminu rajdu i trasą na której będzie się odbywał. W pełni akceptuję zapisy zawarte w Regulaminie.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu oraz wykorzystanie mojego wizerunku przez organizatorów w celu promocji i upowszechniania kultury fizycznej, w tym publikację zdjęć i sprawozdań z rajdu na stronach internetowych organizatorów, w lokalnych portalach informacyjnych i w prasie.

.....

data i czytelny podpis