

OŚWIADCZENIE

.....
nazwisko i imię uczestnika

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem, nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w „Rajdzie Rowerowym”, który odbędzie się 10.09.2017 roku i biorę w nim udział na własną odpowiedzialność.

Ryzykiem za utratę zdrowia lub życia nie obarczam Organizatorów. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych i wizerunku dla celów niniejszego rajdu zgodnie z art. 6 ustawy z dnia 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133 poz. 883).

Kędzierzyn-Koźle , dn.....

.....
(podpis uczestnika)

OŚWIADCZENIE

.....
nazwisko i imię uczestnika

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem, nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w „Rajdzie Rowerowym”, który odbędzie się 10.09.2017 roku i biorę w nim udział na własną odpowiedzialność.

Ryzykiem za utratę zdrowia lub życia nie obarczam Organizatorów. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych i wizerunku dla celów niniejszego rajdu zgodnie z art. 6 ustawy z dnia 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133 poz. 883).

Kędzierzyn-Koźle , dn.....

.....
(podpis uczestnika)