

KARTA ZGŁOSZENIOWA „BIEG Z KLASĄ” 20.09.2015

Proszę wypełnić zgłoszenie DRUKOWANYMI LITERAMI



<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Imię	Nazwisko	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data Urodzenia	Płeć: K/M	Oплата startowa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres korespondencyjny	Nazwa i adres szkoły	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-mail	Telefon	

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem Biegu z Klasą i zobowiązuje się do jego przestrzegania. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb klasyfikacji Biegu z Klasą. Oświadczam, że jestem zdolny do udziału w Biegu z Klasą, a w szczególności nie występują w przypadku mojej osoby przeciwwskazania zdrowotne do udziału w biegu. Startuję w biegu na własną odpowiedzialność. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
data

.....
podpis lub podpis opiekuna

KARTA ZGŁOSZENIOWA „BIEG Z KLASĄ” 20.09.2015

Proszę wypełnić zgłoszenie DRUKOWANYMI LITERAMI



<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Imię	Nazwisko	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data Urodzenia	Płeć: K/M	Oплата startowa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres korespondencyjny	Nazwa i adres szkoły	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-mail	Telefon	

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem Biegu z Klasą i zobowiązuje się do jego przestrzegania. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb klasyfikacji Biegu z Klasą. Oświadczam, że jestem zdolny do udziału w Biegu z Klasą, a w szczególności nie występują w przypadku mojej osoby przeciwwskazania zdrowotne do udziału w biegu. Startuję w biegu na własną odpowiedzialność. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
data

.....
podpis lub podpis opiekuna

**ZGODA NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ
W „BIEGU Z KLASĄ”**

Ja niżej podpisany(a):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

legitymujący(a) się dokumentem:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
(wpisać rodzaj, serię i nr dokumentu)

wyrażam zgodę na udział syna/córki:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
(imię i nazwisko dziecka)

w „ Biegu z Klasą” dnia 20.09.2015 organizowanym przez Stowarzyszenie
Kultury Fizycznej „Partner” ul. Wiankowa 2, 61-131 Poznań.
Dziecko startuję na moją odpowiedzialność.

.....
data i podpis lub podpis opiekuna

**ZGODA NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ
W „BIEGU Z KLASĄ”**

Ja niżej podpisany(a):

.....
.....
.....
.....
.....
(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

legitymujący(a) się dokumentem:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
(wpisać rodzaj, serię i nr dokumentu)

wyrażam zgodę na udział syna/córki:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
(imię i nazwisko dziecka)

w „ Biegu z Klasą” dnia 20.09.2015 organizowanym przez Stowarzyszenie
Kultury Fizycznej „Partner” ul. Wiankowa 2, 61-131 Poznań.
Dziecko startuję na moją odpowiedzialność.

.....
data i podpis lub podpis opiekuna