



## Karta zgłoszenia Bieg Awdańców 2025

**Kategoria:** .....

**Imię i nazwisko zawodnika / zawodniczki:** .....

**Rok urodzenia:** .....

**Adres zamieszkania:** .....

**Telefon kontaktowy:** .....

### Oświadczenie zawodnika pełnoletniego biorącego udział w biegu

*Akceptuję warunki uczestnictwa w biegu zgodnie z zasadami określonymi w regulaminie „Biegu Awdańców 2025”.*

*Oświadczam, że zapoznałem/am się ze wszystkimi warunkami ww. regulaminu.*

*Oświadczam, że **posiadam / nie posiadam**\* zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w biegu.*

*W przypadku braku zaświadczenia moje uczestnictwo w biegu odbywać się będzie na moją odpowiedzialność.*

*Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu przekazanym Organizatorom „Biegu Awdańców 2025”.*

*Administratorem danych osobowych jest Urząd Gminy Strzyżewice.*

*\* niepotrzebne skreślić*

Data: .....,

Czytelny podpis: .....

### Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego zawodnika niepełnoletniego biorącego udział w biegu

*Oświadczam, że moje dziecko / podopieczny\* nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w biegu.*

*Uczestnictwo mojego dziecka / podopiecznego\* w biegu odbywać się będzie na moją odpowiedzialność.*

*Jednocześnie oświadczam, że akceptuję regulamin „Biegu Awdańców 2025”.*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka / podopiecznego\* zawartych w zgłoszeniu przekazanym Organizatorom „Biegu Awdańców 2025”.*

*Administratorem danych osobowych jest Urząd Gminy w Strzyżewicach.*

*\* niepotrzebne skreślić*

Data: .....,

Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego: .....