

.....  
Nazwisko i Imię rodzica

Ostrołęka dnia .....

.....  
Adres zamieszkania

.....

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na udział w Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych „Tropem Wilczym” na dystansie: 1963 m, 5000 m \*mojej córki/syna ..... oraz biorę pełną odpowiedzialność za osobę nieletnią oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku dla potrzeb związanych z organizacją i promocją imprezy

.....  
Podpis czytelny rodzica

- Niepotrzebne skreślić



.....  
Nazwisko i Imię

Ostrołęka dnia .....

.....  
Adres zamieszkania

.....

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że jestem zdolny do udziału w Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych „Tropem Wilczym” na dystansie: 1963m, 5000m\* nie są mi znane żadne powody o charakterze zdrowotnym wykluczające mnie z udziału w biegu i że startuję na własną odpowiedzialność oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku dla potrzeb związanych z organizacją i promocją imprezy

- Niepotrzebne skreślić

.....  
Podpis czytelny

