Imię:

Nazwisko:

Numer startowy: (zostanie nadany w biurze zawodów)…………………………………..

Rok urodzenia: (Proszę uzupełnić)……………………………….

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję regulamin IV Półmaratonu Forresta, który odbędzie się w dniu 26.09.2015 r. w Limanowej i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Niniejszym oświadczam, że jestem zdolny do udziału w zawodach, nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do startu w Półmaratonu Forresta
i startuję na własną odpowiedzialność.

Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Klub Sportowy Limanowa Forrest z siedzibą w Limanowej, ul. Z. Augusta 7/34, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych / tekst jednolity Dz. U. Z 2002r Nr 101, poz.926 z póź. zm. /

26.09.2015 r.............................................................

(Podpis Zawodnika)