**Upoważnienie do odbioru pakietu startowego**

Upoważniam Pana/Panią ………………………………..………………………….……………………… (Imię i Nazwisko) legitymującego/ą się dowodem osobistym …………………………………………………………………………….……. (seria, numer)

 do odbioru mojego pakietu startowego ………………………….....…………………………………………………….. (numer startowy) (imię i nazwisko)

……………………………………….......................................................................................

.............……………………………………………………………………………………………..

(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, na domu/lokalu) (data urodzenia)

Oświadczam, iż nie istnieją przeciwwskazania medyczne do udziału w zawodach i startuję na własną odpowiedzialność. Niniejszym wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97r o ochronie danych osobowych Dz. Ust. Nr 133) przez organizatora imprezy i podmioty współpracujące do celów organizacyjnych. ………………………………., dnia…../…../ 2015r. (miejscowość) ………………………………………………………