**Upoważnienie do odbioru pakietu startowego na IV Bieg Zimowy po Wielkopolskim Parku Narodowym w dniu 14.01.2018 r.**

Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………………….., zamieszkały/a …………………………………………………………………………….…… urodzona ………………………………………

UPOWAŻNIAM

……………………………………………………………………………….………………., zamieszkałego/ą ……………………………………………………………………………… urodzonego/ą ………………………………….

do odbioru Pakietu Startowego na IV Bieg Zimowy po WPN, który odbędzie się 14.01.2018 r.

………………., dn. ……………………… ……………………

 Miejscowość /Podpis/

Mosina, dn. 14 stycznia 2018

**Oświadczenie**

**o zdolności do udziału w IV Biegu Zimowym na dystansie 10km w dniu 14.01.2018**

Przyjmuję do wiadomości, że udział w IV Biegu Zimowym na dystansie 10km wiąże się z aktywnością ruchową i pociąga za sobą naturalne ryzyko zagrożenia wypadkami, odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych (w tym śmierci), a także szkód i strat o charakterze majątkowym.

Zgłoszenie chęci uczestnictwa w IV Biegu Zimowym na dystansie 10km oznacza, że przyznaję i potwierdzam, że rozumiem, rozważyłem/rozważyłam i oceniłem/oceniłam charakter, zakres i stopień ryzyka wiążącego się z uczestnictwem. Oświadczam, że dobrowolnie i swobodnie zdecydowałem/zdecydowałam się podjąć to ryzyko.

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej w sprawie szczegółowych zasad i warunków prowadzenia działalności w dziedzinie rekreacji ruchowej z dnia 12.09.2001, Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału w IV Biegu Zimowym w Mosinie na dystansie 10km w dniu 14.01.2018

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się treścią regulaminu IV Biegu Zimowego na dystansie 10km i jestem świadomy/świadoma jego postanowień.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystanie wizerunku na potrzeby organizacji IV Biegu Zimowego w Mosinie na dystansie 10 km w dniu 14.01.2017, na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997

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

imię i nazwisko uczestnika pesel uczestnika

adres zamieszkania . ………………………….............................................................................

/ulica, kod, miejscowość/

..........................................................

podpis