

**Upoważnienie do odbioru pakietu startowego na 10 KonstancyNOVA Dychę  
21.03.2026 r.**

**10 KonstancyNOVA Dycha by Night**

Bieg na dystansie 10 km rozpoczyna się ok. godz. 20:30, będzie to bieg nocny. Trasa biegu nie jest oświetlona. Uczestnik zobowiązany jest do posiadania czołówki/latarki.

**Ja niżej podpisany/a** .....

zamieszkały/a .....

urodzona/y .....

**UPOWAŻNIAM**

.....,

zamieszkałego/ą .....

urodzonego/ą .....

do odbioru Pakietu Startowego na 10 **KonstancyNOVA Dychę by night**, która odbędzie się w dniu 21.03.2026 r. na terenie Nadleśnictwa Konstancynowo.

....., dn. ....

Miejscowość

.....

/Podpis/

Mosina, dnia .....

**Oświadczenie**

o zdolności do udziału w biegu 10 KonstancyNOVA Dycha by night na dystansie 10km w dniu 21.03.2026 r.

Przyjmuję do wiadomości, że udział w biegu 10 KonstancyNOVA Dycha by night 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 biegu 10 KonstancyNOVA Dycha by night 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 biegu 10 KonstancyNOVA Dycha by night na dystansie 10km w dniu 21.03.2026 r.

Wyrażam zgodę na udział w biegu 10 KonstancyNOVA Dycha by night na dystansie 10km w dniu 21.03.2026 r. Zapoznałem się z Regulaminem 10 KonstancyNOVA Dycha by night i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby organizacji biegu KonstancyNOVA Dycha na podstawie art. 6 ust. 1 lit.a Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych przez OSiR w Mosinie (informacje o wynikach dostępne na stronie internetowej, na FB, w prasie, telewizji oraz innych mediach społecznościowych.). Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych jest niezbędne do udziału w biegu 10 KonstancyNOVA Dycha by night na dystansie 10km

**Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie I pomocy przedmedycznej w przypadku urazu.**

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku na potrzeby organizacji oraz promocji KonstancyNOVA Dycha (zdjęcia z przeprowadzonej imprezy zostaną umieszczone na stronach internetowych oraz portalach społecznościowych organizatorów wydarzenia, w prasie, telewizji).

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji drogą sms (informacje o otwarciu biura zawodów, informacje o starcie, informacje o wynikach)

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że zgoda może być wycofana w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
czytelnie: imię i nazwisko