Formularz zgłoszeniowy

**Bieg Memoriałowy im. Ojca Michała Tomaszka**

**- od urodzin do imienin –**

pod patronatem Wójta Gminy Łękawica, Radnych Rady Gminy Łękawica

i Ojców Franciszkanów z Rychwałdu

**26 września 2015 r.**

**REJSTRACJA** drogą e-mail (oryginały dostarczone przed biegiem organizatorom do godz. 10.00 w dniu startu) lub osobiście w GOK w Łękawicy ul. Wspólna 24, 34-321 Łękawica, pokój 35 do dn**. 21.09.2015**.

**DANE OSOBOWE:**  Nr startowy …………….. Kategoria wiekowa …………….

*(wypełnia organizator)*

Imię i Nazwisko…………………………………………………………………………………………………… Adres zamieszkania……………………………………………………………………………………………… ............................................................................................................................................

Data urodzenia…………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu.........................................................................................................................

Adres e-milowy …………………………………………………………………………………………………..

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA PEŁNOLETNIEGO

\*Oświadczam, że biorę udział w Biegu Memoriałowym im. Ojca Michała Tomaszka na własną odpowiedzialność i nie będę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów imprezy w razie zaistnienia zdarzeń losowych podczas trwania imprezy. Jednocześnie oświadczam, że znane są mi postanowienia REGULAMINU BIEGU, które to postanowienia w pełni akceptuję i zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania.

\*Wyrażam zgodę na rozpowszechnienie mojego wizerunku, w tym do publikacji, pokazywania i wykorzystywania w zależności od wyboru zdjęć, portretu, jak również do rozpowszechniania nazwiska.

\*Niniejszym oświadczam, że stan mojego zdrowia zezwala na udział w biegu.

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

 (Podpis zawodnika )

OŚWIADCZENIE RODZICA (OPIEKUNA) ZAWODNIKA NIEPELNOLETNIEGO

\*Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w Biegu Memoriałowym im. Ojca Michała Tomaszka mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej na własną odpowiedzialność i nie będę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów imprezy w razie zaistnienia zdarzeń losowych podczas trwania imprezy. Jednocześnie oświadczam, że znane są mi postanowienia REGULAMINU BIEGU, które to postanowienia w pełni akceptuję i zobowiązuję mojego syna/córki/ podopiecznego/podopiecznej się do ich bezwzględnego przestrzegania.

\*Wyrażam zgodę na rozpowszechnienie wizerunku syna/córki/podopiecznego/podopiecznej, w tym do publikacji, pokazywania i wykorzystywania w zależności od wyboru zdjęć, portretu, jak również do rozpowszechniania nazwiska.

\* Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej zezwala na udział w biegu.

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

 (Podpis rodzica, opiekuna)

**WYPEŁNIENIE FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO JEST RÓWNOZNACZNE Z AKCEPTACJĄ REGULAMINU!**