

**Upoważnienie do odbioru pakietu startowego**  
**4. Wigilijny Bieg Charytatywny 14.12.2024 r. Luboń**

Upoważniam Pana/Panią .....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Do odbioru pakietu startowego .....  
(imię i nazwisko zawodnika)

Rok urodzenia zawodnika:.....

NUMER STARTOWY ZAWODNIKA: .....

Niniejszym oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na udziału w zawodach i startuję na własną odpowiedzialność. Zapoznałem się z regulaminem i akceptuję go w całości. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dla celów rekrutacji i przeprowadzenia biegu. Wyrażam zgodę na publikację Mojego wizerunku w relacjach z biegu zamieszczanych w mediach oraz materiałach promocyjnych Organizatora

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis zawodnika