

## UPOWAŻNIENIE

### UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU PAKIETU STARTOWEGO BIEGU 25. URSYNOWSKI BIEG PASSY 7.10.2023

Upoważniam Panią/Pana.....

*(Imię i Nazwisko)*

Legitymującą/cego się dowodem osobistym.....

*(seria, numer)*

Do odbioru pakietu startowego dla .....

*(numer startowy) (Imię i Nazwisko)*

.....  
*(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/lokalu) (rok urodzenia)*

....., dnia ..... 2023 r. ....

*(Miejscowość)*

*(czytelny podpis)*

Oświadczam, iż nie istnieją przeciwwskazania medyczne do udziału w zawodach. Uczestniczę w zawodach świadom  
czyhających zagrożeń i na własne ryzyko. Jestem świadom, iż udział mój w biegu może narazić mnie na utratę zdrowia lub  
życia. Niniejszym wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (zgodnie  
z ustawą z dnia 9.08.97r o ochronie danych osobowych Dz.Ust. nr 133) przez organizatora imprezy i podmioty  
współpracujące do celów organizacyjnych. Zapoznałem się z regulaminem i akceptuję jego warunki.

.....  
*(czytelny podpis)*