

# Urząd Miejski w Ciechocinku

Nr zgłoszenia   
( wypełnia Urząd Miejski w Ciechocinku )

## Zgłoszenie udziału w XXV Integracyjnym Minimaratonie „Bieg Solny” w dniu 06 września 2014 r.

.....  
imię i nazwisko .....  
wiek  
PESEL..... .....  
płeć  
.....    
K M  
.....  
adres zamieszkania

„A” „A1” „B” „B1” „C” „C1” „D” „Zdz” „Zch” „Z1dz” „Z1ch” „Y” „Y1” „X” „VIP”

.....  
kategoria – dystans ( wg. regulaminu zawodów )  
\* zaznaczyć właściwy kwadrat

**Jestem osobą z niepełnosprawnością**    
**TAK NIE**  
\* zaznaczyć właściwy kwadrat

**Rodzaj niepełnosprawności:** .....

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA O STANIE ZDROWIA

Oświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających start w Minimaratonie Integracyjnym „Bieg Solny” w dniu 06.09.2014 r. W pełni świadomy wyrażam zgodę na udział w zawodach.

.....  
data .....  
podpis składającego oświadczenie

### OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich (\*mojego dziecka) danych osobowych ujawnionych w niniejszym zgłoszeniu polegających na zbieraniu, przechowywaniu i udostępnianiu danych w celach związanych z organizacją i rozliczeniem XXVI minimaratonu integracyjnego „Bieg Solny”.

.....  
data .....  
podpis składającego oświadczenie  
\* niepotrzebne skreślić

### ZGODA RODZICÓW (opiekunów)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w minimaratonie „Bieg Solny” w dniu 06 września 2014 r. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających udział w zawodach.

.....  
data .....  
podpis rodzica (opiekuna prawnego)