

Toszek,

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
adres zamieszkania

.....
data urodzenia

.....
telefon kontaktowy

**Oświadczenie o zdolności do udziału w Polsko - Niemieckim Rajdzie Pamięci
1 maja 2018**

Niniejszym oświadczam, że ja,
jestem zdolny/a do udziału w Polsko - Niemieckim Rajdzie Pamięci oraz, że brak jest
jakichkolwiek przeciwwskazań, w szczególności zdrowotnych, do mojego czynnego
uczestnictwa w imprezie. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem i go akceptuję. W
zawodach biorę udział na własną odpowiedzialność. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych
osobowych i wykorzystanie mojego wizerunku, jako uczestnika imprezy, dla potrzeb
promocyjno - informacyjnych Polsko - Niemieckiego Rajdu Pamięci.

.....
data, podpis uczestnika