**Upoważnienie do odbioru pakietu startowego uczestnika
*XX Półmaratonu dookoła Jeziora Żywieckiego***

 ***„O Puchar Starosty Żywieckiego”***(7 kwietnia 2019 r.)

Upoważniam Pana/Panią

|  |
| --- |
| **Dane osoby upoważnionej** |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Seria i numer dowodu osobistego:** |  |

do odbioru mojego pakietu startowego

|  |
| --- |
| **Dane uczestnika biegu** |
| **Numer startowy:** |  |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Seria i numer dowodu osobistego:** |  |
| **Data urodzenia:** |  |
| **Adres zamieszkania(ulica, kod pocztowy, miejscowość):** |  |

Oświadczam, że:

* zapoznałem/am się z regulaminem imprezy oraz, że jestem zdolny/a do udziału w zawodach i startuję na własną odpowiedzialność.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora zawodów.
* Wyrażam zgodę, aby zdjęcia, nagrania filmowe oraz wywiady z moją osobą, a także wyniki z moimi danymi osobowymi mogły być wykorzystane przez prasę, radio i telewizję a także w celach marketingowych Organizatora i sponsorów.
* Podane dane są prawdziwe, i są mi znane przepisy art. 233 Kodeksu Karnego o odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

 ………………….…….., dnia ……………………. 2019 r. …………………………………………………………

 (miejscowość) (data) (podpis zawodnika)