

Biłgoraj , dnia 03.03.2019r.

…………………………………………………..

 Imię i nazwisko składającego oświadczenie

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

 adres zamieszkania

**Oświadczenie o zdolności do udziału w Tropem Wilczym. Bieg Pamięci Żołnierzy Wyklętych**

**(Oświadczenie należy okazać przed biegiem)**

Niniejszym oświadczam, że jestem zdolny do udziału w biegu o nazwie Tropem Wilczym. Bieg Pamięci Żołnierzy Wyklętych Biłgoraj 2019, który odbędzie się 03.03.2019 r. o godz. 1200 w Biłgoraju oraz, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań do mojego czynnego uczestnictwa w biegu.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z zapisami regulaminu i je akceptuję.

W biegu biorę udział na własną odpowiedzialność.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych na potrzeby biegu i organizatora.

……………………………………………………….…

Czytelny podpis

Organizator lokalny: Starostwo Powiatowe w Biłgoraju