

## Oświadczenie o zdolności do udziału w biegu

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Imię i nazwisko*

.....  
*Adres zamieszkania*

.....  
*Data urodzenia*

Niniejszym oświadczam, że jestem zdolny/a do udziału w organizowanych zawodach pod nazwą „IX Wrocławski Bieg Akademicki” oraz, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań do mojego czynnego uczestnictwa w biegu. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem i go akceptuję. W zawodach biorę udział na własną odpowiedzialność. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie wizerunku uczestnika imprezy dla potrzeb biegu i organizatora.

.....  
(data i podpis uczestnika)