

KARTA STARTOWA II KALISKI BIEG NIEPODLEGŁOŚCI

Nazwisko i Imię:

.....

Szkoła/Przedszkole:

.....

Rocznik:

.....

Dystans:

.....

Wyrażam zgodę na udział w II Kaliskim Biegu Niepodległości dziecka/podopiecznego wskazanego powyżej oraz wykorzystanie jego wizerunku i danych osobowych na potrzeby organizacji i promocji biegu.

Oświadczam, że dziecko/podopieczny wskazany powyżej nie posiada żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w biegu.

Zapoznałam/em się z regulaminem biegu i akceptuję go w pełnym jego brzmieniu.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego