



Miejskie Centrum Sportu w Ząbkach Sp. z o.o. ul. Słowackiego 21, 05-091 Ząbki

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZESTNIKA I MARATONU PŁYWACKIEGO
„Noc jest z nami”**

.....
IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA

.....
WIEK UCZESTNIKA

.....
ADRES E-MAIL

.....
TELEFON KONTAKTOWY

.....
DEKLAROWANY DYSTANS

O Ś W I A D C Z E N I E

1. Niniejszym oświadczam, że znajduję się w stanie zdrowia umożliwiającym amatorskie uprawianie sportu pływackiego.
2. W I Maratonie Pływackim „Noc jest z nami” organizowanym przez Miejskie Centrum Sportu w Ząbkach wystartuję na moją odpowiedzialność.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z udziałem we współzawodnictwie sportowym organizowanym przez Miejskie Centrum Sportu w Ząbkach.
4. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku utrwalonego na materiałach multimedialnych w celach informacyjnych i promocyjnych Miejskiego Centrum Sportu w Ząbkach.
5. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem Pływalni Miejskiego Centrum Sportu w Ząbkach i akceptuję jego treść.
6. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem I Maratonu Pływackiego „ Noc jest z nami” i akceptuję jego treść.

.....
DATA I CZYTELNY PODPIS SKŁADAJĄCEGO OŚWIADCZENIE