

DEKLARACJA UCZESTNICTWA
W 4. CHARYTATYWNYM BIEGU FUNDACJI „TWARZE DEPRESJI” –
„BIEG Z TWARZAMI DEPRESJI”.

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Numer telefonu

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że:

1. jestem zdolny/-a do udziału w 4. Charytatywnym „**Biegu z Twarzami Depresji**” (5.10.2025 r.) organizowanym w uroczysku Zimne Doły na terenie Nadleśnictwa Chojnów;
2. mój stan zdrowia pozwala na mój udział w ww. biegu;
3. zapoznałem/am się z Regulaminem Biegu, akceptuję jego warunki w pełni i zobowiązuję się do jego przestrzegania;
4. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku dla potrzeb związanych z organizacją ww. wydarzenia,
5. w przypadku pobrania urządzenia do pomiaru czasu i niezwrócenia go organizatorom biegu zapłacę za niezwrócone urządzenie 300 zł.

Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów ruchu drogowego i poleceń służb porządkowo-informacyjnych.

W biegu startuję na własną odpowiedzialność i jestem świadomy ryzyka, jakie niesie ze sobą udział w wydarzeniu o charakterze rekreacyjno-sportowym.

Data i podpis Uczestnika: