



## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

**zawodów sportowych V Bieg Tropem Wilczym**

**w dniu 05.03.2023r. - Kopiec Wyzwolenia**

Ja, niżej podpisany/na

Oświadczam, że biorę udział w zawodach sportowych na własne ryzyko i na własną odpowiedzialność.  
Ponoszę odpowiedzialność karną i cywilną za wszelkie i wszystkie szkody wyrządzone przeze mnie podczas zawodów sportowych.

Przeczytałem i akceptuję regulamin bez zastrzeżeń oraz oświadczam, że nie będę wnosić żadnych skarg czy roszczeń na drodze sądowej za szkody jak i również ewentualny uszczerbek na zdrowiu spowodowany wszelkimi zdarzeniami w czasie trwania zawodów sportowych

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb organizowanych zawodów oraz rozpowszechnienie wizerunku na informacyjnych materiałach filmowych oraz zdjęciowych.**

*Jednocześnie informuje, iż w ostatnich 14 dniach nie występowały u mnie żadne objawy związane z chorobą COVID – 19 tj. kaszel, duszności, katar, bóle głowy oraz nie miałem kontaktu z osobą zarażoną wirusem COVID – 19.*

Akceptuje, że organizator nie ponosi żadnej odpowiedzialności za działania lub zaniechania uczestnika zawodów  
Wykluczenie odpowiedzialności staje się skuteczne z zaakceptowaniem regulaminu, komunikatów i obowiązuje wszystkich uczestników zawodów sportowych.

podpis .....

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

**zawodów sportowych V Bieg Tropem Wilczym**

**w dniu 05.03.2022r. - Kopiec Wyzwolenia**

Ja, niżej podpisany/na

Oświadczam, że biorę udział w zawodach sportowych na własne ryzyko i na własną odpowiedzialność.  
Ponoszę odpowiedzialność karną i cywilną za wszelkie i wszystkie szkody wyrządzone przeze mnie podczas zawodów sportowych.

Przeczytałem i akceptuję regulamin bez zastrzeżeń oraz oświadczam, że nie będę wnosić żadnych skarg czy roszczeń na drodze sądowej za szkody jak i również ewentualny uszczerbek na zdrowiu spowodowany wszelkimi zdarzeniami w czasie trwania zawodów sportowych

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb organizowanych zawodów oraz rozpowszechnienie wizerunku na informacyjnych materiałach filmowych oraz zdjęciowych.**

*Jednocześnie informuje, iż w ostatnich 14 dniach nie występowały u mnie żadne objawy związane z chorobą COVID – 19 tj. kaszel, duszności, katar, bóle głowy oraz nie miałem kontaktu z osobą zarażoną wirusem COVID – 19.*

Akceptuje, że organizator nie ponosi żadnej odpowiedzialności za działania lub zaniechania uczestnika zawodów  
Wykluczenie odpowiedzialności staje się skuteczne z zaakceptowaniem regulaminu, komunikatów i obowiązuje wszystkich uczestników zawodów sportowych.

podpis .....