

WYPEŁNIĆ DRUKIEM

KARTA ZGŁOSZENIA

NUMER STARTOWY

Nazwisko Imiępłeć.....

Rok urodzenia Szkoła/ Klub /Miejscowość.....

Telefon kontaktowy* e- mail*.....

ZGODA RODZICÓW

Niniejszym oświadczam, że dziecko moje

(nazwisko i imię)

jest zdolne do udziału w „XV Biegu Skawińskim” dzieci, młodzieży 13 maja 2017, w swojej kategorii wiekowej (podstawa prawna: Rozporządzenie MEN z dnia 12.09.2001 r. Dz. U. Nr 101 poz.1095). Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pomocy medycznej w razie kontuzji, obrażeń ciała lub innych dolegliwości. Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych dla potrzeb klasyfikacji biegu.

Zapisy do biegu dzieci **ON LINE** na stronie www.biegskawina.pl

OPLATA STARTOWA 5 zł - należy dokonać w dniu zawodów w biurze przy odbiorze numeru startowego

.....
podpis rodzica / opiekuna
