

**UPOWAŻNIENIE**  
**DO ODBIORU PAKIETU STARTOWEGO**  
**Półmaratonu Ślązańskiego**

Upoważniam Pana/Panią .....  
(Imię i Nazwisko)

legitymującego/ą się dowodem osobistym .....  
(seria, numer)

do odbioru mojego pakietu startowego ..... / .....  
(numer startowy) (Imię i Nazwisko)

..... / .....  
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, na domu/lokal) (data urodzenia)

Oświadczam, że znam regulamin Półmaratonu Ślązańskiego.  
Oświadczam, iż nie istnieją przeciwwskazania medyczne do udziału w zawodach i startuję na własną odpowiedzialność. Niniejszym wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97r o ochronie danych osobowych Dz. Ust. nr 133) przez organizatora imprezy i podmioty współpracujące do celów organizacyjnych.

....., dnia...../...../..... r. ....  
(Miejscowość) (podpis)