

**KARTA ZGŁOSZENIA
UDZIAŁU W ZAWODACH W JEDZENIU PĄCZKÓW NA CZAS
(dotyczy osoby pełnoletniej)**

DANE UCZESTNIKA ZAWODÓW:

| | |
|--|--|
| Imię i nazwisko Uczestnika zawodów: | |
| Data urodzenia: | |
| Telefon kontaktowy: | |

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany oświadczam: że biorę udział w zawodach jedzenia pączków na czas o tytuł „Chodzieskiego Mistrza w Jedzeniu Pączków na Czas” na własne ryzyko i własną odpowiedzialność oraz że stan mojego zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w w/w zawodach.

Przeczytałem/am i akceptuję Regulamin bez zastrzeżeń oraz oświadczam, że nie będę wnosić żadnych skarg czy roszczeń w tym na drodze sądowej za szkody czy ewentualny uszczerbek na zdrowiu spowodowany wszelkimi zdarzeniami w czasie trwania zawodów. Zobowiązuję się przestrzegać Regulamin zawodów oraz zasad fair play wobec innych uczestników.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

.....
data i podpis