

## OŚWIADCZENIE

Dla osoby **PEŁNOLETNIEJ** do udziału w VII Biegu Sokoła pod Patronatem Burmistrza GiM Sokołów Młp.  
Organizator: Miejsko Gminny Ośrodek Kultury Sportu i Rekreacji w Sokołowie Młp.  
Termin i miejsce: **27 czerwca 2015 r., godz. 9.30** Sokołów Młp.  
Start i meta Rynek 1 (obok Urzędu Gminy i Miasta w Sokołowie Młp.)

Imię: ..... Nazwisko: .....

Adres: ..... Numer telefonu: .....

Wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie danych osobowych przez MGOKSiR w Sokołowie Młp. Oświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych oraz biorę na siebie pełną odpowiedzialność za udział w Biegu, nie będę miał roszczeń do Organizatora w przypadku zaistnienia wypadku z mojej winy.

.....  
*Data, podpis, PESEL, seria i nr dowodu osobistego*