

PIELGRZYMKA BIEGIEM do św. JAKUB w ŁEBIE

ŁEBIEŃ-ŁEBA, 16. CZERWCA 2017

Karta zgłoszeniowa (Entry Form)

Nazwisko (Last Name)

Imię (First Name)

Data urodzenia (Date of birth)

Klub (Country club)

Telefon:

Pełny adres (address of living)

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem „Pielgrzymki biegiem” oraz, że jestem zdolny/a do udziału w biegu i startuję na własną odpowiedzialność.

Podpis/signature

Niniejszym wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych Dz.U.nr 133)

Podpis/signature