**Oświadczenie Pełnoletniego Uczestnika Biegu Kopernika rozgrywanego   
w Zielonce w dniu 23.09.2023**

Imię i nazwisko uczestnika zawodów……………………………………………………….......   
Data urodzenia uczestnika zawodów……………………………………………………………   
Miejscowość zamieszkania uczestnika zawodów……………………………………………….   
Adres e-mail…………………………………………………………………………………….. Telefon: ………………………

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w Biegu Kopernika w Zielonce w dniu 23.09.2023 oraz, że startuję w nim dobrowolnie i na własną odpowiedzialność. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z treścią regulaminu Biegu zamieszczonego na stronie [**https://www.facebook.com/SP-nr-2-w-Zielonce-105154001715390**](https://www.facebook.com/SP-nr-2-w-Zielonce-105154001715390) **oraz na** [**http://sp2.zielonka.pl/**](http://sp2.zielonka.pl/) i w pełni akceptuje zapisy w nim zawarte.

……………………………   
Data i czytelny podpis

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojej osoby na nieodpłatną publikację utrwaloną w przekazach telewizyjnych, internetowych, radiu, gazetach, magazynach i umieszczania wizerunku w materiałach promocyjno - reklamowych oraz na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku w formie fotografii lub zapisu video związanych z imprezą Bieg Kopernika w Zielonce w dniu 23.09.2023 r.

……………………………………………………………………………   
Data i własnoręczny czytelny podpis uczestnika pełnoletniego biegu