

		22.08.2026		Numer startowy	
JOMA Diablak SKYRACE®					
Nazwisko		E-mail			
Imię		Telefon			
Data urodzenia		Miejscowość			
Płeć		Telefon ICE - numer telefonu osoby bliskiej w razie wypadku			
Kraj					
Niniejszym oświadczam, że biorę udział w imprezie na własną odpowiedzialność oraz że zapoznałem/am się z treścią regulaminu biegu i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Oświadczam również, że nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne do mojego udziału w biegu. Jestem świadom/świadoma, ryzyka jakie niesie za sobą mój udział w biegu, w tym konsekwencji dla mojego zdrowia lub życia. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym w zakresie związanym z organizacją wydarzenia (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE). W przypadku niezwrócenia/zniszczenia chipa zobowiązuję się do pokrycia kosztu w wysokości 40 PLN.					
		Podpis			