



# **KARTA UCZESTNIKA**

## **Spływ kajakowy**

Nazwisko .....

Imię .....

Data urodzenia .....PESEL.....

Miejscowość ..... ulica ..... nr .....

Telefon kontaktowy ..... e-mail .....

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią regulaminu Spływu Kajakowego i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na udział w spływie bez przeciwwskazań lekarskich i płynę na własną odpowiedzialność.

Zrzekam się roszczeń ubezpieczeniowych z tytułu ewentualnych uszkodzeń ciała lub problemów zdrowotnych powstałych w trakcie i po zakończeniu spływu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb klasyfikacji biegów.

.....

(Miejscowość, data, czytelny podpis uczestnika spływu, w przypadku niepełnoletniego - nazwa i nr dokumentu tożsamości oraz czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)