



**UPOWAŻNIENIE
DO ODBIORU PAKIETU STARTOWEGO
49. Cross Żagański**

Upoważniam Panią/Pana

.....
(imię i nazwisko)

Legitymującą/ego się dowodem osobistym

.....
(seria, numer)

Do odbioru mojego pakietu startowego

.....
(numer startowy, imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania, data urodzenia)

Jednocześnie oświadczam, że nie istnieją przeciwwskazania medyczne do mojego udziału w zawodach i startuję w 49. Crossie Żagańskim na własną odpowiedzialność.

Niniejszym wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych, Dz. Ust. nr 133) przez organizatora imprezy i podmioty współpracujące, do celów organizacyjnych.

Zapoznałem/am się z regulaminem 49. Crossu Żagańskiego, znam jego treść i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

....., dnia...../...../2025 roku
(miejscowość)

.....
(własnoręczny podpis)

UWAGA! Do upoważnienia należy dołączyć ksero dowodu osobistego osoby biorącej udział w biegu (wyłącznie do okazania!)