



**Miejskie Centrum Sportu w Ząbkach Sp. z o.o. ul. Słowackiego 21, 05-091 Ząbki**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZESTNIKA II MARATONU PŁYWACKIEGO  
„Noc jest z nami”**

.....  
IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA

.....  
WIEK UCZESTNIKA

.....  
ADRES E-MAIL

.....  
TELEFON KONTAKTOWY

.....  
DEKLAROWANY DYSTANS

**O Ś W I A D C Z E N I E**

1. Niniejszym oświadczam, że znajduję się w stanie zdrowia umożliwiającym amatorskie uprawianie sportu pływackiego.
2. W II Maratonie Pływackim „Noc jest z nami” organizowanym przez Miejskie Centrum Sportu w Ząbkach wystartuję na moją odpowiedzialność.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z udziałem we współzawodnictwie sportowym organizowanym przez Miejskie Centrum Sportu w Ząbkach.
4. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku utrwalonego na materiałach multimedialnych w celach informacyjnych i promocyjnych Miejskiego Centrum Sportu w Ząbkach.
5. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem Pływalni Miejskiego Centrum Sportu w Ząbkach i akceptuję jego treść.
6. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem II Maratonu Pływackiego „Noc jest z nami” i akceptuję jego treść.

.....  
DATA I CZYTELNY PODPIS SKŁADAJĄCEGO OŚWIADCZENIE