

# II Nocny Maraton Pływacki

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Imię i Nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Miejscowość: .....

Kontakt: e-mail/tel. ....  
.....

### OŚWIADCZAM, ŻE:\*

- zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem II Nocnego Maratonu Pływackiego w Ząbkowicach Śląskich oraz akceptuję wszystkie jego postanowienia,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie upublicznienia danych i wizerunku w czasie trwania imprezy, podczas rozdania nagród, publikacji zdjęć i wyników z zawodów,
- nie mam przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających start w maratonie pływackim oraz biorę na siebie pełną odpowiedzialność za start,

\* zaznacz **X** wszystkie oświadczenia

.....  
Data i czytelny podpis



SILESIA  
FARM



Ząbkowice Śląskie  
[www.basenzabkowice.pl](http://www.basenzabkowice.pl)