



Upoważnienie do odbioru pakietu startowego uczestnika
Biegi Górskie Sanok

(18-20 września 2025 r.)

Upoważniam Pana/Panią

Dane osoby upoważnionej	
Imię i nazwisko:	
Seria i numer dowodu osobistego:	

do odbioru mojego pakietu startowego

Dane uczestnika biegu	
Imię i nazwisko:	
Seria i numer dowodu osobistego:	
Data urodzenia:	
Adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miejscowość):	

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem(am) się z regulaminem V Biegów Górskich Sanok i akceptuję jego postanowienia. Oświadczam również, że jestem zdolny(a) do uczestnictwa w imprezie, nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne dotyczące mojej osoby i ponoszę wszelką odpowiedzialność za swój udział.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym przez organizatorów imprezy w zakresie niezbędnym do jej przeprowadzenia, a także na ewentualne wykorzystanie mojego wizerunku do celów promocji półmaratonu oraz innych imprez przygotowywanych przez organizatorów.

....., dnia 2025 r.
(miejscowość) (data)

.....
(Imię i nazwisko)