

# Bieg WOŚP „Policz się z cukrzycą i ucz się pierwszej pomocy”

## OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że ja niżej podpisany/a..... biorę odpowiedzialność za stan swojego zdrowia podczas imprezy pod nazwą 11. Bieg WOŚP „Policz się z cukrzycą i ucz się pierwszej pomocy” w dniu 15.01.2017 r. w Poniecu.

Zgadzam się na udział w biegu osoby niepełnoletniej ....., która znajduje się pod moja opieką.

Zapoznałem się z warunkami Regulaminu 11. Biegu WOŚP i w pełni je akceptuję.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieograniczone w czasie, nieodpłatne utrwalanie i publiczne rozpowszechnianie – na terytorium kraju i poza jego granicami – wizerunku w zakresie związanych z upowszechnianiem i promocją biegu „Policz się z cukrzycą” w mediach.

*Poniec; ..... 2017 r.*

.....  
Podpis