**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**SUWAŁKI BIKE CHALLENGE**

**11.05.2024 r.**

…………………………………………..........

(imię i nazwisko)

………………………………………………..

(data urodzenia)

………………………………………………..

(adres zamieszkania)

\*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu zapisów na amatorskie zawody rowerowe „Suwałki Bike Challenge 2024”.

\*\*Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na udział w amatorskich zawodach  
 „Suwałki Bike Challenge 2024”, a wszelkie wady znane mi lub ukryte, mogące mieć negatywny wpływ na mój stan zdrowia w związku z udziałem w amatorskich zawodach nie będą stanowić podstaw formułowania roszczeń o jakiekolwiek odszkodowanie i/lub zadośćuczynienie w stosunku do pomysłodawcy wydarzenia.

\*\*\* Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku utrwalonego na zdjęciach, filmach wygenerowanych podczas amatorskich zawodów „Suwałki Bike Challenge 2024” wyłącznie w celu promocji projektu.

\*\*\*\*Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu „Suwałki Bike Challenge 2024”oraz jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuję.

……………………………………………..

(data i podpis uczestnika)