

33. Narodowe Uliczne Biegi Niepodległości o Puchar Słubic Słubice – 10.11.2022 r. (czwartek)

1. Nazwisko:

2. Imię lub imiona:

3. Kategoria wiekowa:

4. Płeć: K/M (niepotrzebne skreślić)

4. Rok urodzenia:

5. Szkoła/ Klub:

6. Regulaminowy dystans:

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż w ciągu ostatnich 7 dni nie chorowałem/łam oraz nie miałem/am objawów, duszności, kaszlu, gorączki powyżej 38oC. Nie przebywałem /łam na kwarantannie, a podane przeze mnie dane są prawdziwe.
Słubice, 10.11.2022 r.

Podpis zawodnika pełnoletniego

Podpis opiekuna zawodnika niepełnoletniego

ZGODA NA UDZIELENIE POMOCY LEKARSKIEJ

Zgoda na udzielenie pomocy medycznej i wezwanie karetki pogotowia w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka:

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.

Słubice, 10.11.2022 r.

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w biegach ulicznych – 33. Narodowe Biegi Uliczne o Puchar Słubic w dniu 10.11.2022r . Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanie zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuje się do odbioru dziecka ze szpitala.

Słubice, dnia 10.11.2022 r.

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego:

Uwaga: Przystępując do zawodów uczestnik oświadcza, że zapoznał się z treścią Regulaminu biegów ulicznych oraz wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych podanych w zgłoszeniu (pkt 11 Regulaminu).

33. Narodowe Uliczne Biegi Niepodległości o Puchar Słubic Słubice – 10.11.2022 r. (czwartek)

1. Nazwisko:

2. Imię lub imiona:

3. Kategoria wiekowa:

4. Płeć: K/M (niepotrzebne skreślić)

4. Rok urodzenia:

5. Szkoła/ Klub:

6. Regulaminowy dystans:

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż w ciągu ostatnich 7 dni nie chorowałem/łam oraz nie miałem/am objawów, duszności, kaszlu, gorączki powyżej 38oC. Nie przebywałem/łam na kwarantannie, a podane przeze mnie dane są prawdziwe.
Słubice, 10.11.2022 r.

Podpis zawodnika pełnoletniego

Podpis opiekuna zawodnika niepełnoletniego

ZGODA NA UDZIELENIE POMOCY LEKARSKIEJ

Zgoda na udzielenie pomocy medycznej i wezwanie karetki pogotowia w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka:

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.

Słubice, 10.11.2022 r.

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w biegach ulicznych – 33. Narodowe Biegi Uliczne o Puchar Słubic w dniu 10.11.2022r . Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanie zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuje się do odbioru dziecka ze szpitala.

Słubice, dnia 10.11.2022 r.

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego:

Uwaga: Przystępując do zawodów uczestnik oświadcza, że zapoznał się z treścią Regulaminu biegów ulicznych oraz wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych podanych w zgłoszeniu (pkt 11 Regulaminu).