

**Karta Zgłoszenia – IX Skarżyski Maraton Pieszy „Nad Kamienna”,
17.05.2025 r.**

.....
Imię i nazwisko:

.....
Data i miejsce urodzenia:

.....
Adres wraz z kodem:

.....
Numer telefonu, e-mail:

.....
PESEL

Nocleg w Ośrodku Wypoczynkowym Rejów	16.05/17.05 [*]	17.05/18.05 [*]			
Poproszę o koszulkę w rozmiarze: Rozmiary w załączeniu do regulaminu					
Damska - Męska[*]	S	M	L	XL	XXL

Kwotę 140zł/130 zł* wpłaciłam(em) na konto
62 1240 5048 1111 0010 7732 6213 na adres:
Oddział Miejski PTTK w Skarżysku-Kamiennej,
ul. Słowackiego 25, 26-110 Skarżysko-Kamienna

Zapoznałam(em) się z regulaminem imprezy, zobowiązuję się do jego przestrzegania i biorę udział w marszu na własną odpowiedzialność. W przypadku zaistnienia nieprzewidzianych zdarzeń lub wypadków nie roszczę sobie żadnych praw wobec organizatorów do odszkodowania. Oświadczam, że jestem zdrowy i posiadam aktualne zaświadczenie lekarskie zezwalające na udział w chodzie na 50 km. W związku z RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych na czas imprezy oraz publikację zdjęć w powiązaniu z imprezą zgodnie z punktem X regulaminu maratonu.

.....
(data)

.....
(podpis)

- niepotrzebne skreślić