

**Zgoda na odebranie pakietu startowego dla Uczestnika V Poddębickiego Biegu Bez  
Barier przez osobę trzecią**

**Wyrażam zgodę na odebranie pakietu startowego przez:**

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Numer i seria dokumentu tożsamości: .....

(do wglądu podczas odbierania pakietu startowego)

Telefon kontaktowy: .....

**Dane Uczestnika:**

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Telefon kontaktowy: .....

Rodzaj konkurencji podczas V Poddębickiego Biegu Bez Barier:

Marsz Nordic Walking

Bieg na 10 km

**Niniejszym upoważniam ww. osobę do odbioru w moim imieniu pakietu startowego  
w ramach wydarzenia V Poddębicki Bieg Bez Barier.**

**Oświadczam, że poinformowałam/poinformowałem w imieniu Fundacji Obudzić Zmysły  
z siedzibą w Poddębicach, ul. Wspólna 6, 99-200 Poddebice, jako Administratora Danych  
Osobowych, osobę upoważnioną do odbioru w moim imieniu pakietu startowego **wydarzenia  
V Poddębicki Bieg Bez Barier** o zasadach przetwarzania jego danych osobowych zgodnie z  
**Regulaminem Biegu na 10 km** oraz **Regulaminem Marszu Nordic Walking**.**

.....  
data i czytelny podpis Uczestnika