

ŁĄCZY NAS KREW, KTÓRA RATUJE ŻYCIE

BO TĘTNI W NAS DOBRO



UPOWAŻNIENIE OSOBY TRZECIEJ DO ODBIORU PAKIETU STARTOWEGO, DLA UCZESTNIKA BIEGU „GDAŃSK TĘTNI DOBREM”

Ja niżej podpisana/y upoważniam:

Imię i nazwisko:

Numer dowodu osobistego/dokumentu :

Wyrażam zgodę na odebranie mojego pakietu i numeru startowego dla:

Dane Uczestnika:

Imię i nazwisko:.....

Numer dowodu osobistego/ dokumentu:

Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do odebrania numeru startowego oraz pakietu startowego Uczestnika przez osobę trzecią.

.....

data i własnoręczny czytelny podpis Uczestnika

.....

data i własnoręczny czytelny podpis osoby odbierającej numer startowy