



UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU PAKIETU STARTOWEGO

IMIĘ I NAZWISKO ZAWODNIKA	
NUMER STARTOWY	
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ODBIORU PAKIETU	
NUMER I SERIA DOWODU, KTÓRYM WYLEGITYMUJE SIĘ W BIURZE ZAWODÓW OSOBA UPOWAŻNIONA	

ZAŁĄCZNIKI (OBOWIĄZKOWE, WYŁĄCZNIE DO OKAZANIA):

- SKAN LUB ZDJĘCIE DOWODU OSOBISTEGO ZAWODNIKA
- SKAN, ZDJĘCIE LUB FIZYCZNY DOWÓD OSOBISTY OSOBY UPOWAŻNIONEJ

ZGADZAM SIĘ NA ODBIÓR MOJEGO PAKIETU PRZEZ OSOBĘ TRZECIĄ, WSKAZANĄ W TREŚCI UPOWAŻNIENIA.

Dane osobowe zawarte w formularzu (imię i nazwisko, rodzaj dokumentu tożsamości, numer dokumentu tożsamości) będą przetwarzane w celu wydania pakietu startowego. Podanie danych osobowych oraz wyrażenie zgody na ich przetwarzanie jest dobrowolne, lecz niezbędne do odebrania pakietu startowego przez osobę upoważnioną. Pełna treść klauzuli informacyjnej zawarta jest w regulaminie zawodów.

....., dnia 2025 r.
(miejscowość) (data) (Imię i nazwisko)