**ORLEN Warsaw Marathon**

**Formularz rejestracyjny:**

**Charytatywny Marszobieg "Charytatywny Marszobieg Dar Serca”**

Zgłaszam chęć udziału w "Charytatywny Marszobieg Dar Serca „”, który odbędzie się 24 kwietnia 2016 r. w ramach ORLEN Warsaw Marathon.

|  |  |
| --- | --- |
| Adres e-mail(Indywidualny dla każdego uczestnika): |  |
| Imię: |  |
| Nazwisko: |  |
| Płeć: |  |
| Data urodzenia: |  |
| Narodowość: |  |
| Numer kontaktowy: |  |
| Adres zamieszkania (ulica):  |  |
| Numer budynku:  |  |
| Numer lokalu (nieobowiązkowe): |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Miasto: |  |
| Kraj: |  |
| Rozmiar koszulki (liczba koszulek w danym rozmiarze jest ograniczona): | M / L / XL  |
| Chcę otrzymywać newsletter z informacjami organizacyjnymi. | TAK / NIE |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych. | TAK / NIE |

Oświadczam, że dane osobowe podane w zgłoszeniu są aktualne i zgodne z prawdą. Akceptuję [Regulamin](http://staging.orlenmarathon.pl/sites/all/themes/orlenmaraton/files/3km.pdf) Charytatywnego Marszobiegu Dar Serca.

W przypadku osób niepełnoletnich i ubezwłasnowolnionych wymagana jest dodatkowo zgoda rodzica / opiekuna prawnego.

………………………………………………….

data i czytelny podpis