

ФОРМА ЗАЯВКИ1. Персональные данные

Фамилия, имя _____

Пол (нужное подчеркнуть) мужской / женский

Дата рождения _____

Место работы (для работников холдинга ОАО «РЖД») _____

Контактный телефон _____

E-mail _____

2. Дистанция (выберите, пожалуйста, только одну дистанцию): 1520 м, 5 км3. Контакт в экстренной ситуации

Фамилия _____

Имя _____

Отношение («степень родства») _____

Контактный телефон _____

Я подтверждаю, что ответственность за любые возможные травмы, произошедшие во время спортивных мероприятий, возлагаю на себя. Я осведомлен о состоянии своего здоровья и никаких медицинских противопоказаний, препятствующих участию в забеге, не имею.

Если в ходе пробега со мной произойдет несчастный случай или недомогание, я разрешаю организаторам пробега оказать мне необходимую медицинскую помощь, а в случае госпитализации сообщить об этом контактному лицу, указанному выше.

Подпись _____ Дата заполнения _____

 Я согласен на обработку моих персональных данных. Я согласен получать новости о планирующихся спортивных мероприятиях и акциях. Я даю разрешение на фото и видеосъемку и согласен на их дальнейшее использование на интернет-ресурсах и в СМИ.