

NEVEZÉSI DÍJ

CSAPAT NEVE: _____

RAJTSZÁM
A BSI tölti ki

CSAPATTAGOK	SZÜLETÉS ÉV, HÓNAP, NAP	KOR	PÓLÓ MÉRET	IRÁNYÍTÓSZÁM, LAKCÍM
1.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Tel.szám: _____ E-mail: _____
2.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Tel.szám: _____ E-mail: _____
3.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Tel.szám: _____ E-mail: _____

ÖSSZ.: NŐ: FÉRFI:

FORDÍTÁS

CSAPATVEZETŐ NEVE, CÍME, E-MAIL CÍME: _____

NYILATKOZAT

A regisztrációs adatlap kitöltése egyben önkéntes adatközlés is. Aláírással hozzájárulok ahhoz, hogy a BSI (adatk.nyilv.sz.: 1387-001) és a Next Wave Research Kft (adatk.nyilv.sz.: 635-0001) adataimat tárolja esemény adatbázisában, valamint elismerem, hogy a fent megadott adatok a valóságnak megfelelnek. Elfogadom, hogy az eseményekről készült film- és képanyagokon, az események internetes vagy televíziós közvetítésében, valamint azok reklámcélú felhasználásában (pl. óriásplakát, szórólap, reklámfilm stb.) szerepelhetek és ezért ellenszolgáltatást nem kérek. Felelősséggel kijelentem, hogy állapotomat rendszeresen ellenőriztettem orvossal, és az eseményekre felkészültem, egészségesen állok rajthoz, tudomásul veszem, hogy a BSI-t nem terheli felelősség a rossz állapotból, nem megfelelő felkészültségből, rejtett betegségekből adódó sérülésekért, egészségügyi problémákért. Folyamatosan figyelemmel kísérem egészségügyi állapotomat és kijelentem, hogy csak teljesen egészségesen veszek részt eseményen, betegen, lázasan, éhgyomorral nem állok rajthoz. Tudomásul veszem, hogy az eseményeken kizárásra kerül az a versenyző, aki nem teljesíti a verseny – szervezők által kijelölt – teljes távját, rajtszámát összehajtva, letakarva vagy nem a mellére tűzve viseli, vagy kerékpáros/görkorcsolyás segítségét vesz igénybe. Tudomásul veszem, hogy a regisztrációs lap hiányos, pontatlan vagy olvashatatlan kitöltéséből adódó problémákért (pl. ebből kifolyólag az eredménylistán, illetve a díjazottak listáján nem szerepelek, továbbá a sorsolásból kimaradok, stb.) a BSI nem vállal felelősséget.

* Visszavonásig hozzájárulok, hogy a BSI és a Next Wave Research Kt. részemre levélben, e-mailben, faxon, sms-ben információs és egyéb anyagokat küldjön (olyan eseményekkel kapcsolatban, melyekre neveztem, bizonyos anyagokat, mint műsorfüzet, eredményfüzet, oklevél, vagy az adott eseménnyel kapcsolatos nélkülözhetetlen információ, mindenképpen elküldünk számodra, akkor is, ha itt nem jelölsz, mert ezek az anyagok a nevezési díjért nyújtott szolgáltatás részét képezik).

Dátum: év hónap nap.

.....
aláírás * IGEN
*NEM

.....
aláírás * IGEN
*NEM

.....
aláírás * IGEN
*NEM