ΕΓΓΡΑΦΟ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ

Βάσει του κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 περί την προστασία προσωπικών δεδομένων δηλώνω, υπεύθυνα ότι, έχω ενημερωθεί για τους όρους συμμετοχής στον αγώνα Greece Race for the Cure® και εξουσιοδοτώ τον αρχηγό της ομάδας μου να αποστείλει τα απαραίτητα για την εγγραφή μου προσωπικά δεδομένα στο «Άλμα Ζωής» για την συμμετοχή μου στο 10ο Greece Race for the Cure®.

Α/Α	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ