

VI POWIATOWY RAJD ROWEROWY
im. Józefa Ignacego Kraszewskiego
5 sierpnia 2017 r.

Karta zgłoszenia

I. Zgłaszam swój udział w VI Powiatowym Rajdzie Rowerowym im. Józefa Ignacego Kraszewskiego.

1. Imię i nazwisko

2. Nr PESEL

3. Adres zamieszkania

4. Telefon kontaktowy

II. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem VI Powiatowego Rajdu Rowerowego im. J.I. Kraszewskiego, akceptuję wszystkie jego punkty i zobowiązuję się do ich przestrzegania w czasie trwania rajdu.

III. Oświadczam, że stan zdrowia oraz przygotowanie kondycyjne pozwala mi na uczestnictwo w VI Powiatowym Rajdzie Rowerowym w dniu 5 sierpnia 2017 roku.

IV. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wykorzystywanie ich dla potrzeb VI Powiatowego Rajdu Rowerowego, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 101, poz. 926 z póź. zm.)

.....
(Data i czytelny podpis uczestnika)