



www.strzyzowmtb.com

Nr Zawodnika
(Wypełnia biuro zgłoszeń)

KARTA ZGŁOSZENIOWA

Zgłoszenie na IV Strzyżowski Maraton Rowerowy 27.05.2012r.

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

Adres zamieszkania

.....

Kraj

Klub

Swoim podpisem zapewniam, że zapoznałem się z wszystkimi warunkami regulaminu, akceptuję je i wypełniłem formularz zgłoszeniowy zgodnie z prawdą oraz kompletnie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w tym także dla potrzeb działań marketingowych podejmowanych przez Kolarskie Stowarzyszenie Strzyżów MTB Team, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr 133, poz. 883).

.....
(WŁASNORĘCZNY PODPIS ZAWODNIKA)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego w zawodach rowerowych.
(wypełnia rodzic / opiekun prawny zawodnika niepełnoletniego)

.....
(IMIĘ, NAZWISKO, NR DOWODU OS. OSOBY UPOWAŻNIONEJ)

.....
(CZYTELNY PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO ZŁOŻONYW OBECNOŚCI PRACOWNIKA BIURA ZAWODÓW)



www.strzyzowmtb.com

Nr Zawodnika
(Wypełnia biuro zgłoszeń)

KARTA ZGŁOSZENIOWA

Zgłoszenie na IV Strzyżowski Maraton Rowerowy 27.05.2012r.

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

Adres zamieszkania

.....

Kraj

Klub

Swoim podpisem zapewniam, że zapoznałem się z wszystkimi warunkami regulaminu, akceptuję je i wypełniłem formularz zgłoszeniowy zgodnie z prawdą oraz kompletnie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w tym także dla potrzeb działań marketingowych podejmowanych przez Kolarskie Stowarzyszenie Strzyżów MTB Team, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr 133, poz. 883).

.....
(WŁASNORĘCZNY PODPIS ZAWODNIKA)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego w zawodach rowerowych.
(wypełnia rodzic / opiekun prawny zawodnika niepełnoletniego)

.....
(IMIĘ, NAZWISKO, NR DOWODU OS. OSOBY UPOWAŻNIONEJ)

.....
(CZYTELNY PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO ZŁOŻONYW OBECNOŚCI PRACOWNIKA BIURA ZAWODÓW)