KARTA ZGŁOSZENIOWA

WYŚCIG ROWEROWY MTB 2015 ŚWIERKLANY

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
E-mail	
Telefon kontaktowy	

Informuję, że znam regulamin Wyścigu rowerowego MTB Świerklany 2015 i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb wewnętrznych organizatora

……

Podpis

Niniejszym oświadczam, że jestem zdolny (mój podopieczny jest zdolny/a) do udziału w wyścigu i uczestniczę w nim na własną odpowiedzialność.

……. **……**

Podpis uczestnika lub opiekuna ***Miejsce i data***