

KARTA ZGŁOSZENIA ZAWODNIKÓW – VIII MP w wyścigach drezyn ręcznych.

Nazwa Drużyny.....

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany (imię i nazwisko)

Zamieszkały (adres)

Pesel

Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią, zapoznałem się z regulaminem zawodów wyścigów drezyn organizowanych przez KST NSZZ Solidarność na terenie bocznic kolejowej Pflaiderer w Wieruszowie, w dniu 15.06.2024 r. Akceptuję powyższe warunki oraz wyrażam zgodę na uczestnictwo w nich na własną odpowiedzialność. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych tj. imię, nazwisko adres, nr pesel w celach organizacyjnych. Administratorem danych osobowych jest organizator.

Data i podpis.....

Ja, niżej podpisany (imię i nazwisko)

Zamieszkały (adres)

Pesel

Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią, zapoznałem się z regulaminem zawodów wyścigów drezyn organizowanych przez KST NSZZ Solidarność na terenie bocznic kolejowej Pflaiderer w Wieruszowie, w dniu 15.06.2024 r. Akceptuję powyższe warunki oraz wyrażam zgodę na uczestnictwo w nich na własną odpowiedzialność. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych tj. imię, nazwisko adres, nr pesel w celach organizacyjnych. Administratorem danych osobowych jest organizator.

Data i podpis.....

Ja, niżej podpisany (imię i nazwisko)

Zamieszkały (adres)

Pesel

Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią, zapoznałem się z regulaminem zawodów wyścigów drezyn organizowanych przez KST NSZZ Solidarność na terenie bocznic kolejowej Pflaiderer w Wieruszowie, w dniu 15.06.2024 r. Akceptuję powyższe warunki oraz wyrażam zgodę na uczestnictwo w nich na własną odpowiedzialność. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych tj. imię, nazwisko adres, nr pesel w celach organizacyjnych. Administratorem danych osobowych jest organizator.

Data i podpis.....

Ja, niżej podpisany (imię i nazwisko)

Zamieszkały
(adres).....

Pesel

Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią, zapoznałem się z regulaminem zawodów wyścigów drezyn organizowanych przez KST NSZZ Solidarność na terenie bocznic kolejowej Pflaiderer w Wieruszowie, w dniu 15.06.2024r. Akceptuję powyższe warunki oraz wyrażam zgodę na uczestnictwo w nich na własną odpowiedzialność. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych tj. imię, nazwisko adres, nr pesel w celach organizacyjnych. Administratorem danych osobowych jest organizator.

Data i podpis.....