

## Karta zgłoszenia - Wyścig o „Puchar Świętokrzyskich Pagórków”

### UCZESTNIK

*Prosimy pisać czytelnie.*

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_ Data urodzenia \_\_\_\_\_ Wiek

\_\_\_\_\_

*Dzień/Miesiąc/Rok*

Adres pocztowy

\_\_\_\_\_

Numer telefonu kontaktowego rodziców (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia imprezy (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. Nr 133, poz.883 z późn. zm.)

Data \_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_