



Karta zgłoszeniowa
VI Braliński Cross Rowerowy im. Jana Lissowskiego
o Puchar Wójta Gminy Bralin
27 maja 2016 r.

UCZESTNIK *Kartę proszę wypełnić czytelnie drukowanymi literami.*

Imię i nazwisko

Data urodzenia

PESEL

Adres

Numer telefonu kontaktowego do rodzica

Zgoda rodziców lub prawnych opiekunów

Ja, niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na uczestnictwo mego syna/córki/
wychowanka/wychowanki w VI Bralińskim Crossie Rowerowym w dniu 27.05.2016r.
i oświadczam, że niepełnoletni startuje na moją odpowiedzialność. Jednocześnie oświadczam,
że zapoznałem(am) się regulaminem i akceptuję jego treść.

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

Bralin,
/data/

.....
/czytelny podpis rodzica/