



Zgłoszenie na I RAJD PAMIĘCI ŻOŁNIERZY WYKLĘTYCH 4 marca 2017 r.

Nr zgłoszenia

Należy obowiązkowo wypełnić wszystkie pola pismem drukowanym lub czytelnie.

Trasa : Piesza [] rowerowa []*

Dane osobowe

Imię i nazwisko:

Kontakt

E-mail:

Nr telefonu (bez odstępów) :

Dotychczasowe doświadczenie (długość wędrówek pieszych, rowerowych itp.)

.....

Skąd się dowiedziałeś(aś) o Rajdzie ?

.....

Informuję, że zapoznałem się z Regulaminem i znane są mi zasady udziału w I Rajdzie Pamięci Żołnierzy Wyklętych. Niniejszym oświadczam, że jestem zdolny(a) do udziału w Rajdzie i uczynię to na własną odpowiedzialność nie czyniąc odpowiedzialnym Organizatorów za swój stan zdrowia i ewentualne konsekwencje jego utraty w związku z udziałem w Rajdzie. W zakresie, w jakim mnie to dotyczy, oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku i moich danych osobowych w zakresie niezbędnym dla spraw organizacyjnych oraz promocji wydarzenia na stronach organizatora/współorganizatorów i patronów medialnych oraz, że dane w deklaracji uczestnictwa zostały podane dobrowolnie i są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo do wglądu do moich danych osobowych, ich poprawiania oraz odwołania niniejszej zgody w każdej chwili, ((nie dotyczy już opublikowanych zdjęć i materiałowo promocyjnych po Rajdzie).

Oświadczam że przeczytałem i zgadzam się z powyższymi zasadami.

Data: Czytelny podpis:

***Zaznacz właściwe**