

Karta zgłoszenia do zawodów DOROŚLI (wypełniać drukowanymi literami)

imię	nazwisko		rok urodzenia	pleć (wpisać M lub K)
ulica, nr	miejscowość	kod	telefon	rodzina
		e-mail		

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znam regulamin Mistrzostw Opolszczyzny w Kolarstwie Górskim FAMILY CUP w Skarbiszowicach w dniu 18.06.2016r. i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyścigu i klasyfikacji zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych. Oświadczam, że jestem zdolny do udziału w Mistrzostwach Opolszczyzny w Kolarstwie Górskim FAMILY CUP w Skarbiszowicach w dniu 18.06.2016r. w swojej kategorii wiekowej i startuję na własną odpowiedzialność.

.....
Data i czytelny podpis zawodnika

Karta zgłoszenia do zawodów DOROŚLI (wypełniać drukowanymi literami)

imię	nazwisko		rok urodzenia	pleć (wpisać M lub K)
ulica, nr	miejscowość	kod	telefon	rodzina
		e-mail		

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znam regulamin Mistrzostw Opolszczyzny w Kolarstwie Górskim FAMILY CUP w Skarbiszowicach w dniu 11.06.2017r. i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyścigu i klasyfikacji zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych. Oświadczam, że jestem zdolny do udziału w Mistrzostwach Opolszczyzny w Kolarstwie Górskim FAMILY CUP w Skarbiszowicach w dniu 11.06.2017r. w swojej kategorii wiekowej i startuję na własną odpowiedzialność.

.....
Data i czytelny podpis zawodnika

Karta zgłoszenia do zawodów OSOBY NIEPEŁNOLETNIE (wypełniać drukowanymi literami)

imię	nazwisko		rok urodzenia	pleć (wpisać M lub K)
ulica, nr	miejscowość	kod	telefon	rodzina
		e-mail		

ZGODA RODZICÓW, OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znam regulamin Mistrzostw Opolszczyzny w Kolarstwie Górskim FAMILY CUP w Skarbiszowicach w dniu 11.06.2017r. Oświadczam, że moje dziecko jest zdolne do udziału w Mistrzostwach Opolszczyzny w Kolarstwie Górskim FAMILY CUP w Skarbiszowicach w dniu 11.06.2017r. r. w swojej kategorii wiekowej i startuję na moją odpowiedzialność. Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych dla potrzeb wyścigu i klasyfikacji zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych.

.....
Data i czytelny podpis rodzica

Karta zgłoszenia do zawodów DOROŚLI (wypełniać drukowanymi literami)

imię	nazwisko		rok urodzenia	pleć (wpisać M lub K)
ulica, nr	miejscowość	kod	telefon	rodzina
		e-mail		

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znam regulamin Mistrzostw Opolszczyzny w Kolarstwie Górskim FAMILY CUP w Skarbiszowicach w dniu 11.06.2017r. r. i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyścigu i klasyfikacji zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych. Oświadczam, że jestem zdolny do udziału w Mistrzostwach Opolszczyzny w Kolarstwie Górskim FAMILY CUP w Skarbiszowicach w dniu 11.06.2017r. r. w swojej kategorii wiekowej i startuję na własną odpowiedzialność.

.....
Data i czytelny podpis zawodnika

Karta zgłoszenia do zawodów DOROŚLI (wypełniać drukowanymi literami)

imię	nazwisko		rok urodzenia	pleć (wpisać M lub K)
ulica, nr	miejscowość	kod	telefon	rodzina
		e-mail		

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znam regulamin Mistrzostw Opolszczyzny w Kolarstwie Górskim FAMILY CUP w Skarbiszowicach w dniu 11.06.2017r. r. i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyścigu i klasyfikacji zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych. Oświadczam, że jestem zdolny do udziału w Mistrzostwach Opolszczyzny w Kolarstwie Górskim FAMILY CUP w Skarbiszowicach w dniu 11.06.2017r. r. w swojej kategorii wiekowej i startuję na własną odpowiedzialność.

.....
Data i czytelny podpis zawodnika

Karta zgłoszenia do zawodów OSOBY NIEPEŁNOLETNIE (wypełniać drukowanymi literami)

imię	nazwisko		rok urodzenia	pleć (wpisać M lub K)
ulica, nr	miejscowość	kod	telefon	rodzina
		e-mail		

ZGODA RODZICÓW, OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znam regulamin Mistrzostw Opolszczyzny w Kolarstwie Górskim FAMILY CUP w Skarbiszowicach w dniu 11.06.2017r. r. i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyścigu i klasyfikacji zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych. Oświadczam, że jestem zdolny do udziału w Mistrzostwach Opolszczyzny w Kolarstwie Górskim FAMILY CUP w Skarbiszowicach w dniu 11.06.2017r. r. w swojej kategorii wiekowej i startuję na własną odpowiedzialność.

.....
Data i czytelny podpis rodzica