

Karta zgłoszenia do zawodów DOROŚLI (wypełnić 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 15.06.2019r. i zobowiązuje się do jego przestrzegania. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyścigu i klasyfikacji, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Organizatora dla celów promocyjnych w mediach i internecie. Oświadczam, że jestem zdolny do udziału w Mistrzostwach Opolszczyzny w Kolarstwie Górskim FAMILY CUP w Skarbiszowicach w dniu 15.06.2019r. w swojej kategorii wiekowej i startuję na własną odpowiedzialność.

.....
Data i czytelny podpis zawodnika

Karta zgłoszenia do zawodów DOROŚLI (wypełnić 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 15.06.2019r. i zobowiązuje się do jego przestrzegania. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyścigu i klasyfikacji, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Organizatora dla celów promocyjnych w mediach i internecie. Oświadczam, że jestem zdolny do udziału w Mistrzostwach Opolszczyzny w Kolarstwie Górskim FAMILY CUP w Skarbiszowicach w dniu 15.06.2019r. w swojej kategorii wiekowej i startuję na własną odpowiedzialność.

.....
Data i czytelny podpis zawodnika

Karta zgłoszenia do zawodów OSOBY NIEPEŁNOLETNIE (wypełnić 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 15.06.2019r. Oświadczam, że moje dziecko jest zdolne do udziału w Mistrzostwach Opolszczyzny w Kolarstwie Górskim FAMILY CUP w Skarbiszowicach w dniu 15.05.2019r. w swojej kategorii wiekowej i startuje na moją odpowiedzialność. Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych dla potrzeb wyścigu i klasyfikacji, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie jego wizerunku przez Organizatora dla celów promocyjnych w mediach i internecie.

.....
Data i czytelny podpis rodzica

Karta zgłoszenia do zawodów DOROŚLI (wypełnić 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 15.06.2019r. i zobowiązuje się do jego przestrzegania. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyścigu i klasyfikacji, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Organizatora dla celów promocyjnych w mediach i internecie. Oświadczam, że jestem zdolny do udziału w Mistrzostwach Opolszczyzny w Kolarstwie Górskim FAMILY CUP w Skarbiszowicach w dniu 15.06.2019r. w swojej kategorii wiekowej i startuję na własną odpowiedzialność.

.....
Data i czytelny podpis zawodnika

Karta zgłoszenia do zawodów DOROŚLI (wypełnić 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 15.06.2019r. i zobowiązuje się do jego przestrzegania. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyścigu i klasyfikacji, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Organizatora dla celów promocyjnych w mediach i internecie. Oświadczam, że jestem zdolny do udziału w Mistrzostwach Opolszczyzny w Kolarstwie Górskim FAMILY CUP w Skarbiszowicach w dniu 15.06.2019r. w swojej kategorii wiekowej i startuję na własną odpowiedzialność.

.....
Data i czytelny podpis zawodnika

Karta zgłoszenia do zawodów OSOBY NIEPEŁNOLETNIE (wypełnić 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 15.06.2019r. Oświadczam, że moje dziecko jest zdolne do udziału w Mistrzostwach Opolszczyzny w Kolarstwie Górskim FAMILY CUP w Skarbiszowicach w dniu 15.05.2019r. w swojej kategorii wiekowej i startuje na moją odpowiedzialność. Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych dla potrzeb wyścigu i klasyfikacji, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie jego wizerunku przez Organizatora dla celów promocyjnych w mediach i internecie.

.....
Data i czytelny podpis rodzica