

## UCZESTNIK PEŁNOLETNI

.....  
(miejsowość, data)

# **O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na udział w VII Krajeńskim Rajdzie Rowerowym dnia 20 maja 2017 r. na zasadach określonych w Regulaminie tego rajdu.

Niniejszym zgadzam się na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych Organizatorów Rajdu i przetwarzanie ich zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Ponadto oświadczam, że dane osobowe podałem dobrowolnie.

- tel.....

- email:.....

.....  
(imię i nazwisko uczestnika)

.....  
(rok urodzenia)

.....  
(podpis uczestnika)