

**ZGŁOSZENIE DO WYŚCIGU ROZGRYWANEGO W RAMACH
„DOLNOŚLĄSKIEGO FESTIWALU ROWEROWEGO WROCŁAW 2017”
20 – 21.05.2017 r.**

Imię i nazwisko:*

Data urodzenia:*

Miejsce zamieszkania* :

Numer tel. komórkowego:

Klub:

Zgłoszenie do wyścigu* : (prawidłowe podkreślić)

- zawody szosowe
- zawody MTB
- zawody ostrokołowe
- zawody w hamowaniu na ostrym kole
- zawody na rowerach transportowych (cargo bikes)

* pola obowiązkowe

Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z regulaminem wyścigu i zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz, że jestem zdrowy i zdolny/a do udziału w zawodach i startuję na własną odpowiedzialność.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora zawodów.
- Wyrażam zgodę, aby zdjęcia, nagrania filmowe oraz wywiady z moją osobą, a także wyniki z moimi danymi osobowymi mogły być wykorzystane przez prasę, radio i telewizję a także w celach marketingowych Organizatora i sponsorów.
- Podane dane są prawdziwe, i są mi znane przepisy art. 233 Kodeksu Karnego o odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

Potwierdzenie wpłaty - kasa

.....

.....

Podpis czytelny zawodnika