

UCZESTNIK PEŁNOLETNI

.....
(miejscowość, data)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na udział w XI Krajeńskim Powiatowym Rajdzie Rowerowym dnia 21 czerwca 2025 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 przepisami o ochronie danych osobowych.

Ponadto oświadczam, że dane osobowe podałem dobrowolnie.

- tel.....

- e-mail:.....

.....
(imię i nazwisko uczestnika)

.....
(rok urodzenia)

.....
(podpis uczestnika)