

Formularz zgłoszeniowy

1. Nazwisko (uczestnika)
2. Imię
3. Wiek
4. Adres zamieszkania
5. Telefon komórkowy (uczestnika)
6. Adres e-mail (uczestnika)

Deklaruję udział w Rowerowym Rajdzie Gwiazdzistym w ramach wybranej poniżej Aktywnej Drużyny
(proszę wstawić X przy wybranej lokalizacji Aktywnej Drużyny)

Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Dolina Soły”	
<input type="checkbox"/> Gmina Chelmek	<input type="checkbox"/> Gmina Oświęcim
<input type="checkbox"/> Gmina Brzeszcze	<input type="checkbox"/> Gmina Kęty

Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Morawskie Wrota	
<input type="checkbox"/> Gmina Godów	
<input type="checkbox"/> Gmina Gorzyce	
<input type="checkbox"/> Gmina Krzyżanowice	

Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Ziemia Bielska	
<input type="checkbox"/> Gmina Bestwina	<input type="checkbox"/> Gmina Kozy
<input type="checkbox"/> Gmina Czechowice-Dziedzice	<input type="checkbox"/> Gmina Porąbka
<input type="checkbox"/> Gmina Jasienica	<input type="checkbox"/> Gmina Jaworze
<input type="checkbox"/> Gmina Wilamowice	<input type="checkbox"/> Gmina Wilkowice

Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Ziemia Pszczyńska”	
<input type="checkbox"/> Gmina Miedźna	<input type="checkbox"/> Gmina Kobiór
<input type="checkbox"/> Gmina Suszec	<input type="checkbox"/> Gmina Pszczyna
<input type="checkbox"/> Gmina Goczałkowice-Zdrój	<input type="checkbox"/> Gmina Pawłowice

Potwierdzam, że zapoznałem/am się ze wszystkimi warunkami regulaminu rajdu oraz wypełniłem formularz zgłoszeniowy zgodnie z prawdą. Jednocześnie oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala mi na uczestnictwo w Rowerowym Rajdzie Gwiazdzistym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb organizacji Rajdu Aktywnych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie fotografii wykonanych podczas imprezy Złot Aktywnych, a zawierających mój wizerunek, przez organizatorów imprezy w materiałach promocyjnych i informacyjnych.

.....
miejsowość i data, podpis uczestnika

.....
miejsowość i data, podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika niepełnoletniego

