**Oddział Miejski PTTK im. ks. Jana Wiśniewskiego**

**26-600 Radom, Ul. Traugutta 46/48, tel.48 362 25 26**

pieczątka klubu(oddziału)

**KARTA ZGŁOSZENIA – trasa motorowa**

**64 OGÓLNOPOLSKI NOCNY RAJD ŚWIĘTOKRZYSKI „MOSTKI 2018”**

**09/10.06.18**

Nazwa klubu-organizator **K M „WICHER” OM PTTK RADOM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p** | **Imię i nazwisko** | **Klub, nr. legit.** |
|  **1** |  |  |
|  **2** |  |  |

- Wyrażam zgodę……, nie wyrażam zgody…… na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb organizatorów rajdu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia1997r. o ochronie danych osobowych /tekst jednolity Dz.U. 2016, poz. 922 z późniejszymi zmianami/.

Wpłaty należy dokonac osobiście do sekretariatu imprezy.

Oświadczam, że znany jest mi regulamin tegoż rajdu i zobowiązuję się do przestrzegania go oraz innych zaleceń kierownictwa.

 Podpis czytelny **1………………………………**

 **2……………………………….**