

Zgłoszenie uczestnictwa załogi

w XI Pszowskim Rajdzie Samochodowym Honorowych Dawców Krwi PCK o Puchar Dyrektora Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Raciborzu - 06 czerwiec 2015 r.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Polski Czerwony Krzyż moich danych osobowych (podstawa – ustawa z dnia 29.08.1987 r. o ochronie danych osobowych). Przysługuje mi prawo do wglądu i poprawiania zgromadzonych danych.

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Klub HDK /organizacja/*	Funkcja w załodze	Podpis
1.					kierowca	
2.					pilot	
3.					pasażer	
4.					pasażer	
5.					pasażer	

*- nazwa załogi wypisana na dyplomach, itp.:

.....
.....

Dane kontaktowe odpowiedzialnego za załogę (nazwisko i imię, telefon, e-mail):

.....

Oświadczam, że uczestnicy rajdu zapoznali się i zobowiązują się do przestrzegania Regulaminu Rajdu, także w zakresie ubezpieczenia i odpowiedzialności za poniesione i wyrządzone szkody.

Zapewniam, że została dokonana wpłata wpisowego w łącznej wartości zł, a dowód /kopia/ wpłaty stanowi załącznik do karty zgłoszenia. Dowód wpłaty może podlegać zwrotowi.

.....
/Miejscowość, data /

.....
/zgłaszający/

✂

Zgłoszenie uczestnictwa załogi

w XI Pszowskim Rajdzie Samochodowym Honorowych Dawców Krwi PCK o Puchar Dyrektora Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Raciborzu - 06 czerwiec 2015 r.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Polski Czerwony Krzyż moich danych osobowych (podstawa – ustawa z dnia 29.08.1987 r. o ochronie danych osobowych). Przysługuje mi prawo do wglądu i poprawiania zgromadzonych danych.

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Klub HDK /organizacja/*	Funkcja w załodze	Podpis
1.					kierowca	
2.					pilot	
3.					pasażer	
4.					pasażer	
5.					pasażer	

*- nazwa załogi wypisana na dyplomach, itp.:

.....
.....

Dane kontaktowe odpowiedzialnego za załogę (nazwisko i imię, telefon, e-mail):

.....

Oświadczam, że uczestnicy rajdu zapoznali się i zobowiązują się do przestrzegania Regulaminu Rajdu, także w zakresie ubezpieczenia i odpowiedzialności za poniesione i wyrządzone szkody.

Zapewniam, że została dokonana wpłata wpisowego w łącznej wartości zł, a dowód /kopia/ wpłaty stanowi załącznik do karty zgłoszenia. Dowód wpłaty może podlegać zwrotowi.

.....
/Miejscowość, data /

.....
/zgłaszający/