

KARTA ZGŁOSZENIOWA
na IX Rodzinny Rajd Rowerowy
Pamięci Jana Pawła II ulicami Bydgoszczy i okolic

Bydgoszcz, 8. 06. 2024 r.

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres:

Telefon rodzica lub opiekuna prawnego:

.....
Wyrażam zgodę na start w **IX Rodzinnym Rajdzie Rowerowym Pamięci Jana Pawła II ulicami Bydgoszczy i okolic**. Akceptuję i zobowiązuję się przestrzegać Regulaminu Rajdu umieszczonego na stronie www.katolik.bydgoszcz.pl oraz przepisów prawa.

Jestem świadomy niebezpieczeństw wynikających z wysiłku, jaki muszę podjąć, zmęczenia oraz ciężkich warunków atmosferycznych. W rajdzie startuję na własną odpowiedzialność. Jestem świadom specyfiki i niebezpieczeństw jakie niesie za sobą udział w Rajdzie.

Prosimy obowiązkowo wypełnić poniżej:

[] **TAK** [] **NIE** Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Szkół Katolickich Pomnik Jana Pawła II (ul. Nowodworska 17, 85-120 Bydgoszcz) w celu udziału w VIII Rodzinnym Rajdzie Rowerowym Pamięci Jana Pawła II ulicami miasta i okolic (zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o Ochronie Danych Osobowych oraz rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 9/46/WE).

Podpis uczestnika.....

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Miejscowość, data

KARTA ZGŁOSZENIOWA
na IX Rodzinny Rajd Rowerowy
Pamięci Jana Pawła II ulicami Bydgoszczy i okolic

Bydgoszcz, 8. 06. 2024 r.

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres:

Telefon rodzica lub opiekuna prawnego:

.....
Wyrażam zgodę na start w **IX Rodzinnym Rajdzie Rowerowym Pamięci Jana Pawła II ulicami Bydgoszczy i okolic**. Akceptuję i zobowiązuję się przestrzegać Regulaminu Rajdu umieszczonego na stronie www.katolik.bydgoszcz.pl oraz przepisów prawa.

Jestem świadomy niebezpieczeństw wynikających z wysiłku, jaki muszę podjąć, zmęczenia oraz ciężkich warunków atmosferycznych. W rajdzie startuję na własną odpowiedzialność. Jestem świadom specyfiki i niebezpieczeństw jakie niesie za sobą udział w Rajdzie.

Prosimy obowiązkowo wypełnić poniżej:

[] **TAK** [] **NIE** Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Szkół Katolickich Pomnik Jana Pawła II (ul. Nowodworska 17, 85-120 Bydgoszcz) w celu udziału w VIII Rodzinnym Rajdzie Rowerowym Pamięci Jana Pawła II ulicami miasta i okolic (zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o Ochronie Danych Osobowych oraz rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 9/46/WE).

Podpis uczestnika.....

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Miejscowość, data