



KARTA ZGŁOSZEŃ
„XV OGÓLNOPOLSKI RAJD SENIORA”
11 LISTOPADA 2023
e-mail: turystyka@aw.poznan.pl



KIEROWCA:

Imię i nazwisko

.....

Adres

.....

tel. kontaktowy

Klub

PILOT:

Imię i nazwisko

.....

Adres.....

.....

tel. kontaktowy

Klub

OSOBY TOWARZYSZĄCE:

.....

.....

DANE SAMOCHODU:

Marka.....

Numer rejestracyjny

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, iż biorę udział w XV Ogólnopolskim Rajdzie Seniora na własne ryzyko, przejmuję na siebie pełną odpowiedzialność za powstałe z mojej winy szkody, a tym samym zrzekam się wszelkich roszczeń w stosunku do Organizatora.
2. Kierowca oświadcza, że posiada aktualne ubezpieczenie OC.
3. Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych, stanowiącą integralną część formularza zgłoszeniowego.
4. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Automobilklub Wielkopolski (Administradora Danych Osobowych) na podstawie art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych),

Kierowca.....

podpis

Pilot.....

podpis

WSPÓLFINANSOWANE
ZE ŚRODKÓW
POWIATU
POZNAŃSKIEGO

