

OŚRODEK
SPORTU I REKREACJI
ul. Warszawska 52
96-320 Mszczonów
NIP: 838-16-36-821
REGON: 016070873
tel. 046 857 87 81
fax. 046 857 87 81

KARTA ZGŁOSZENIA

Deklaruję swój udział w rajdzie rowerowym na orientację „*Śladami Chełmońskiego*”:

TERMIN: 29.05.2016 (NIEDZIELA)

START: godz. 9³⁰ Kompleks Basenów Termalnych, ul. Warszawska 52

ZAKOŃCZENIE: Wręcza

TRASA: ok. 60 km

ORGANIZATOR: Ośrodek Sportu i Rekreacji w Mszczonowie,
ul. Warszawska 52, tel. (0-46) 857 87 81

Imię i nazwisko:.....

Data urodzenia:.....

Adres:

Nr. tel...... **Adres e-mail**.....

Wypożyczenie roweru: Tak / Nie

Oświadczam, iż biorę udział w rajdzie rowerowym "Śladami Chełmońskiego" na własną odpowiedzialność, bez względu na zastane warunki pogodowe, oraz że stan mojego zdrowia pozwala na udział w rajdzie. Zapoznałem/am się również z Regulaminem Rajdu, który znajduje się na stronach www.termy-mszczonow.eu oraz www.weekendztermami.eu i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku oraz imienia i nazwiska w relacjach z rajdu zamieszczanych w mediach oraz materiałach promocyjnych Organizatora oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora na potrzeby związane z organizacją Rajdu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 101 poz. 926 z późn. zm). Zgadzam się również na otrzymywanie korespondencji dotyczącej rajdu drogą elektroniczną i udostępniam w tym celu swój adres e-mail zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002r. o świadczeniu Usług drogą elektroniczną (Dz.U. 144/02, poz. 1204).

.....
Data, podpis

*Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki:
.....(imię i nazwisko)
w rajdzie rowerowym, organizowanym przez Ośrodek Sportu i Rekreacji
w Mszczonowie w dniu 29.05.2016r. Jednocześnie oświadczam, że stan
zdrowia mojego syna/córki pozwala na uczestnictwo w tego typu
impresje sportowo/rekreacyjnej.*

.....
Data, podpis

