



**Projekt: „Rajd rowerowy szlakami turystycznymi regionu Mrogi”
finansowany jest ze środków Województwa Łódzkiego**

ZGŁOSZENIE DO II TERENOWEGO RAJDU ROWEROWEGO:

„RAJD ROWEROWY SZLAKAMI TURYSTYCZNYMI REGIONU MROGI”

Imię i nazwisko uczestnika

Data urodzenia

Adres

Nr tel. E-mail

Pesel (w celu ubezpieczenia uczestnika)

Informuję, że:

- posiadam podstawową wiedzę z zakresu przepisów o ruchu drogowym

TAK NIE

- posiadam sprawny technicznie rower wyposażony w niezbędne oświetlenie, dzwonek i

hamulce TAK NIE

- nie posiadam żadnych przeciwwskazań lekarskich do podjęcia aktywności fizycznej

TAK NIE



Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu naboru i uczestnictwa w rajdzie oraz niezbędnego ubezpieczenia (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust Nr 133 poz. 883)

.....
DATA I CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA

Stowarzyszenie Na Rzecz Rozwoju Społeczności Lokalnej „Mroga”

NIP: 728-261-07-46, KRS: 0000255081, REGON: 100182854

95-040 Koluszki, ul. 11 Listopada 65, tel. 044 714 58 32, fax. 044 714 58 32,

e-mail: stowarzyszenie.mroga@wp.pl, www.mrogapoleca.pl