Z G Ł O S Z E N I E

na „TeRaPie bieszczadzkie”

9 – 14 czerwca 2020 r. Bystre

1. Nazwisko i imię .........................................................................................................

PESEL ................................. Miejsce pracy ............................................................

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………

Adres do korespondencji ..........................................................................................

tel. stacjonarny ..................................... tel. komórkowy .........................................

E-mail .......................................................................................................................

Rozmiar koszulki ………………………………………………………………………….

1. Mam taką potrzebę ze skorzystania:

* z autokaru z Rzeszowa do Bystrego,
* pozostawienia samochodu na parkingu w Rzeszowie

1. Moja wizja udanego Finału………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….

(wskaż hasło przewodnie i obowiązujący strój)

1. Kocham góry………………………………………………………………………………. .……………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………

(rozwiń się)

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb organizacji Rajdu i ścisłą współpracę z organizatorami

....................................... dnia ................................................................

……………………………… podpis

Ps.

Od siebie dodam…………………………………….....................................................