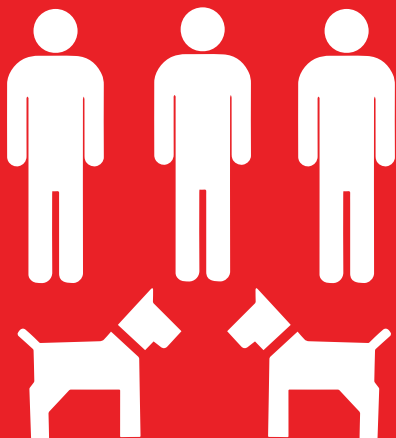


# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DRUŻYNY

nazwa

**KABER**  
**dog**



## TRÓJBÓJ DRUŻYNOWY

10.10.2021 Zalesie Górne

### Niniejszym oświadczam, że:

1. Znam Regulamin i Warunki uczestnictwa, akceptuję wszystkie jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Jestem zdolny do udziału i nie są mi znane żadne przeciwwskazania zdrowotne/lekarские dotyczące COVID 19.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku przez Organizatora zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 i 3 RODO, ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz art. 6 ust. 1 lit. a i b RODO. art. 13 ust. 1 i 2 RODO - Rozporządzenie 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 95/46/WE.



IMIĘ I NAZWISKO

DATA I MIEJSCE URODZENIA

NUMER DOKUMENTU PODTWERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ

DOWÓD OSOBISTY, PASZPORT, PRAWO JAZDY



IMIĘ I NAZWISKO

DATA I MIEJSCE URODZENIA

NUMER DOKUMENTU PODTWERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ

DOWÓD OSOBISTY, PASZPORT, PRAWO JAZDY



IMIĘ I DATA URODZENIA PSA

NUMER CHIP



IMIĘ I NAZWISKO

DATA I MIEJSCE URODZENIA

NUMER DOKUMENTU PODTWERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ

DOWÓD OSOBISTY, PASZPORT, PRAWO JAZDY



IMIĘ I DATA URODZENIA PSA

NUMER CHIP



MEJSCOWOŚĆ, DATA I PODPIS



MEJSCOWOŚĆ, DATA I PODPIS



MEJSCOWOŚĆ, DATA I PODPIS