

Formularz Zgłoszeniowy do Retro Rajdu

Prosimy o dokładne wypełnienie wszystkich poniższych pól. Dane te są niezbędne do rejestracji oraz uczestnictwa w Rajdzie. Formularz proszę przesłać na adres email:

biuropodawcze@niechanowo.pl

Kontakt do organizatora: 697-013-263

Grupa Retro Rajdu: <https://www.facebook.com/share/CkrV2RwiGbZKN2sY/>

Dane Uczestnika:

1. **Imię i Nazwisko:**

2. **Adres:**

Ulica i numer: _____

Miasto: _____

Kod pocztowy: _____

3. **Numer Telefonu:**

4. **Adres E-mail:**

Dane Pojazdu:

5. **Marka i Model:**

6. **Rok Produkcji:**

7. **Kategoria Pojazdu (Auto / Motocykl / Traktor / Rower / inne):**

Zgoda na Uczestnictwo:

8. **Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z regulaminem Retro Rajdu i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Biorę udział w Rajdzie na własną odpowiedzialność i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby organizacji Rajdu.**

Data i podpis: _____

Po zaakceptowaniu formularza otrzymają Państwo numer startowy Retro Rajdu. Prosimy o zapamiętanie numeru gdyż w punkcie zbiórki będą rozdawane przygotowane odpowiednie tabliczki numeracyjne.