

## Drugi Łaskarzewski Rajd Nocny „...Pójde w nocy mrok...” 15/16 września 2012r.

### Z G Ł O S Z E N I E

(składamy w siedzibie Stowarzyszenia C.I.A. w Łaskarzewie przy ul. Alejowej 13 II piętro w budynku OSP Łaskarzew lub e-mailem na adres e-mail: [historia.laskarzew@interia.pl](mailto:historia.laskarzew@interia.pl), najpóźniej do 13 września 2012 roku)

IMIĘ I NAZWISKO*:	NAZWA GRUPY**:
PESEL*:	
ADRES ZAMIESZKANIA*:	

TELEFON KONTAKTOWY:	E-MAIL*:
---------------------	----------

Informacje dotyczące stanu zdrowia uczestnika niezbędne do udzielenia szybkiej pomocy w trakcie Rajdu:
--

\*prosimy o czytelne wypełnienie drukowanymi literami

\*\* dotyczy tylko członków zgłaszanych grup zorganizowanych.

- Zapoznałem się z regulaminem imprezy i zobowiązuje się do jego przestrzegania. Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na udział w Pierwszym Łaskarzewskim Rajdzie Nocnym „...Pójde w nocy mrok...” na własną odpowiedzialność. W przypadku zaistnienia nieprzewidzianych zdarzeń lub wypadków losowych nie będę rościł sobie żadnych praw wobec organizatorów do odszkodowania.
- Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (DZ.U. Nr 133, poz.883), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z imprezą.

.....  
data

.....  
podpis

#### UWAGA:

1. Rajd bez opłaty wpisowego. Organizatorzy zapewniają zabezpieczenie medyczne, poczęstunek dla uczestników, certyfikaty ukończenia i uczestnictwa w Rajdzie.
2. Uczestnicy zobowiązani są do przestrzegania regulaminu dostępnego na [www.partnerstwo-laskarzew.pl](http://www.partnerstwo-laskarzew.pl) i innych postanowień organizatorów.

#### Patroni Medialni:



#### Udzielili wsparcia:

