*ZAŁĄCZNIK nr 1*

**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU**

4. LEGENDA STARA – Starachowice 1-2 września 2018

*Klasa: SAMOCHODY* (zaznaczyć)*:* osobowy ciężarowy dostawczy specjalny

*Klasa: MOTOCYKLE:* jednoślad z koszem NUMER ….............. (wypełnia Organizator)

**KIEROWCA PASAŻER / MECHANIK**

…......................................................................... IMIĘ ….........................................................................

….................................................................. NAZWISKO …..................................................................

…................................................................... ULICA i Nr …...................................................................

…............................................................. KOD POCZTOWY ….............................................................

…..................................................................... MIASTO ….....................................................................

….................................................................... TELEFON ….....................................................................

…...................................................................... E-MAIL ….......................................................................

**POJAZD**

Marka: .....................................................................

Model: .....................................................................

Pojemność: ..............................................................

Rok produkcji: ….....................................................

Nr rejestracyjny: …..................................................

**CIEKAWOSTKI O POJEŹDZIE i ZAŁODZE:**

…....................................................................................................................................................................................................

…....................................................................................................................................................................................................

…....................................................................................................................................................................................................

**OŚWIADCZENIE**

*Ja, niżej podpisany/a/ oświadczam, że znany mi jest regulamin Zlotu i zobowiązuję się go przestrzegać. Oświadczam, że nie będę stawiał/a/ żadnych roszczeń wobec Organizatora za szkody wobec zdrowia i za szkody materialne. Stosownie do Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i ich swobodnym przepływem (tzw. RODO) udzielam Staroście Starachowickiemu z siedzibą przy ul. Borkowskiego 4, 27-200 Starachowice NIP: 664-19-34-337, REGON: 291009395 jako Administratorowi moich danych zgody na ich przetwarzanie.*

*.............................................................................................*

*data i podpis*