

*Formularz zgłoszeniowy*

**IV Chrzanowski Maraton Rowerowy**

**Chrzanów - 1.08.2009 r.**

*Kategoria\** .....

*Kraj / miasto\** .....

*Nazwisko\**

*Imię\**

*rok urodzenia\**

.....

*Adres kontaktowy\*, telefon, e-mail\*:*

.....

.....

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb organizacji*

*IV Chrzanowskiego Maratonu Rowerowego\**

.....

.....

*(Miejscowość, data)*

*( uczestnik)*

*\* obowiązkowe dane*

***Uwaga: Zgłoszenie jest ważne po wpłaceniu wpisowego na konto Organizatora:  
21 8444 0008 0000 0079 6639 0001 /z dopiskiem: "IV Maraton, nazwisko,  
imię, kategoria..." / oraz otrzymaniu od Organizatora potwierdzenia  
przyjęcia zgłoszenia (e-mailem lub telefonicznie).***