

9 WRAK RACE WŁODAWA FORMULARZ ZGŁOSZENIA

WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI

DANE KIEROWCY

IMIĘ:

NAZWISKO:

MIEJSCOWOŚĆ:

NR TELEFONU:

E-MAIL:

DANE PILOTA

POZOSTAW PUSTE JEŚLI BRAK

IMIĘ:

NAZWISKO:



DANE POJAZDÓW

AUTO BIORĄCE UDZIAŁ W WYŚCIGACH

MARKA:

MODEL:

AUTO TECHNICZNE NR REJ.

LAWETA NR REJ.

DATA ZGŁOSZENIA:

CZYTELNY PODPIS:

Włodawski Dom Kultury zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO) informuje, iż:

1. Administratorem Twoich danych osobowych jest Włodawski Dom Kultury – główny organizator Wrak Race Włodawa mający swoją siedzibę we Włodawie przy Al. J. Piłsudskiego 10.
2. Wszelkie dodatkowe pytania dotyczące ochrony danych osobowych prosimy kierować na adres mailowy wrakwlodawa@gmail.com, lub tradycyjny, 22-200, Włodawa Al. J. Piłsudskiego 10, ewentualnie telefonicznie na numer 82 57 21 751.
3. Przetwarzanie Twoich danych jest niezbędne do spełnienia Twojej prośby uczestnictwa jako uczestnika podczas Wrak Race Włodawa.