



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY TCS NYCM 2018 OSOBA TOWARZYSZĄCA

Imię i nazwisko

Drugie imię

Data urodzenia

Dzień

Miesiąc

Rok

Seria, numer paszportu, do kiedy paszport jest ważny (dd/mm/rr)

Czy posiada Pan/Pani wizę USA?

- TAK
 NIE

Numer wizen USA, do kiedy wiza jest ważna (dd/mm/rr)

Formularz zgłoszeniowy należy przesłać na adres: wyjazdy@raz-event.pl

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO* wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez RAZ EVENT Robert Szych, Zawadzkiego 25/8, 71-246 Szczecin, w celu realizacji mojego udziału w imprezach biegowych, komunikacji, oraz na otrzymywanie za pośrednictwem telefonii komórkowej, poczty i poczty elektronicznej informacji dotyczących mojego udziału w imprezach biegowych.

Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczenia. Zostałem również poinformowany o tym, że dane zbierane są przez RAZ EVENT Robert Szych, o celu ich zbierania, dobrowolności podania, prawie wglądu i możliwości ich poprawiania, oraz że moje dane będą udostępniane innym podmiotom w celu realizacji mojego udziału w imprezach biegowych.

data

imię i nazwisko