



Wypełnia ZG PZM

Nr licencji

Polski Związek Motorowy

Zarząd Główny - Biuro Sportu i Turystyki

Zespół Technicznej Obsługi Imprez

DANE SĘDZIEGO:

imię i nazwisko _____

data urodzenia _____

miejsce urodzenia _____

numer PESEL _____

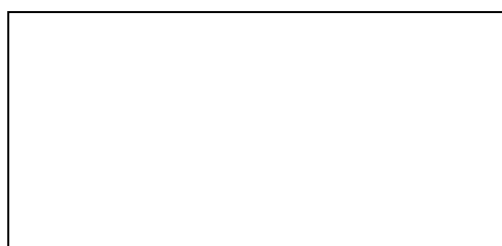
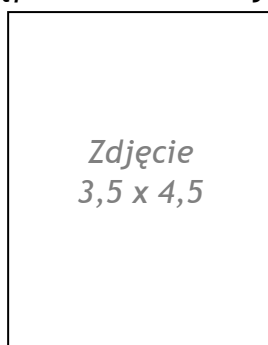
automobilklub _____

nr telefonu kontaktowego

e-mail

O Ś W I A D C Z E N I E

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych przez Polski Związek Motorowy, z siedzibą w Warszawie przy ul. Kazimierzowskiej 66, na potrzeby działań Biura Sportu i Turystyki, w tym w celu wystawienia licencji sportu motorowego. Podanie danych jest dobrowolne. Jestem świadomy/a prawa dostępu do moich danych oraz możliwości ich poprawiania i usunięcia.



podpis do skanowania
podpisać czarnym długopisem

W związku z koniecznością umieszczenia na licencji mojego zdjęcia i podpisu zezwalam na ich skanowanie.

miejsce i data

podpis