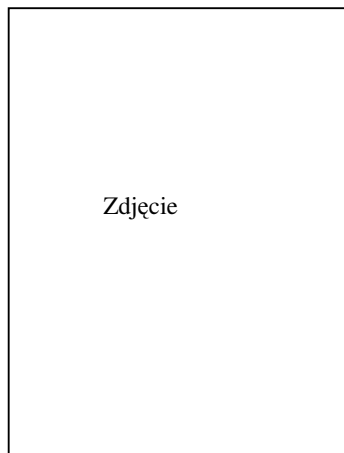




## OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentacji dotyczącej wystawienia licencji sportu motocyklowego zgodnie z regulaminami i zarządzeniami wydanymi przez Polski Związek Motorowy.



*Podpis do skanowania*

W związku z koniecznością umieszczenia na licencji  
mojego podpisu zezwalam na jego skanowanie.

Miejscowość, data .....

Podpis .....

**Druk należy wypełniać czytelnie drukowanym literami**

**UWAGA: Licencja zostanie przyznana wyłącznie po przesłaniu kompletu załączników.**