

PRZEDPŁATA: (właściwe zakreślić)		PROSZĘ WYPEŁNIAĆ POLA CZYTELNIE PISMEM DRUKOWANYM.				
TAK	NIE	Kierowca	Pasażer	Pasażer	Pasażer	Pasażer
Imię Nazwisko						
ksywka /nick (do identyfikatora)						
Tel. Kontaktowy podczas trwania imprezy						
Inne (np.: uczulenie na leki)						
Podpis potwierdzający akceptację regulaminu						

Marka, model auta		NUMER WJAZDOWY (NAKLEJONY NA SZYBĘ) [WYPEŁNIA ORGANIZATOR]
Rodzaj i pojemność silnika		
Numer rejestracyjny		
Rok i miesiąc pierwszej rejestracji (potrzebne do celów konkursu)		

ZEBRANE DANE POTRZEBNE DO CELÓW ORGANIZACYJNYCH, PORZĄDKOWYCH, EWIDENCYJNYCH NA CZAS ZLOTU. ZOSTANĄ ZNISZCZONE PO ZAKOŃCZENIU ZLOTU.
ORGANIZATOR NIE BĘDZIE UDZIELAŁ OSOBOM POSTRONNYM ZAWARTYCH W FORMULARZU DANYCH.