**Formularz zgłoszenia zawodnika do rywalizacji w Pucharze TEDEX WRC 2015.******

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko zawodnika |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres email. |  |
| Marka i model pojazdu |  |

Wypełniając w/w formularz zgłoszenia zawodnik oświadcza, iż zapoznał się z regulaminem Pucharu TEDEX WRC 2015, który rozgrywany będzie w ramach rajdów samochodowych organizowanych przez AK Centrum a tym samym akceptuje jego warunki. Zawodnik wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez AK CENTRUM i firmę TEDEX S.A do celów związanych z organizacją rajdu oraz uczestnictwa w Pucharze TEDEX WRC.

Podpis zawodnika