



Wypełnia ZG PZM

Nr licencji

Polski Związek Motorowy

Zarząd Główny - Biuro Sportu i Turystyki

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 przez Polski Związek Motorowy moich danych osobowych, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, wraz z późn. zm.), zgromadzonych na potrzeby działań Biura Sportu i Turystyki PZM w tym wystawienia licencji sportu motorowego.

Zdjęcie
3,5 x 4,5

podpis do skanowania
podpisać czarnym długopisem

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

Miejscowość i data

Podpis