

miejsce
na zdjęcie

KARTA KIBICA - Karta Ewidencyjna

Imię _____

Nazwisko _____

PESEL _____

Adres _____

Nr telefonu / adres email _____

Rodzaj Karnetu _____

Numer Karnetu _____

Numer Miejsca _____

Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Żużlowy Klub Sportowy POLONIA BYDGOSZCZ SA do celów marketingowych i promocyjnych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997 Nr 133 poz. 883).

_____ podpis

