



**Karta zgłoszenia drużyny  
do finału powiatowego/wojewódzkiego<sup>1</sup>  
Ogólnopolskiego Turniej Bezpieczeństwa w Ruchu Drogowym**

1. SZKOŁA (nazwa i adres szkoły, nr tel., nr faxu)

---

2. Liczba uczniów szkoły biorących udział w eliminacjach szkolnych/powiatowych (dane potrzebne do celów statystycznych)

.....

**Uwaga! Prosimy organizatorów eliminacji powiatowych o nieprzyjmowanie zgłoszeń bez podanej liczby uczniów w eliminacjach szkolnych!!!!**

3. ZAWODNICY:

IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA
1.	
2.	
3.	

4. OPIEKUN (imię i nazwisko):

.....

tel. kontaktowy: ..... e-mail: .....

5. Data:

6. Podpis i funkcja zgłaszającego:

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych W związku z koniecznością przetwarzania danych osobowych informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych podanych w druku danych osobowych będących załącznikiem do wniosku o przyznanie licencji wraz z ew. załącznikami jest Polski Związek Motorowy (PZM) z siedzibą w Warszawie (02-518), przy ul. Kazimierzowskiej 66;
2. Prawa przysługujące osobie, której dane dotyczą to: a) żądanie dostępu do danych osobowych, ich sprostowania oraz otrzymania kopii tych danych, jak również otrzymania pełnej informacji o ich przetwarzaniu; b) żądanie usunięcia danych osobowych lub ograniczenia ich przetwarzania wyłącznie do ich przechowywania, a także wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania; c) żądanie przenoszenia danych, w tym otrzymania podanych danych w postaci pliku komputerowego w powszechnie używanym formacie lub przesłania tego pliku innemu administratorowi; d) wniesienie skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, na przetwarzanie danych osobowych przez PZM.
3. Wszelkie wnioski, pytania i żądania związane z przetwarzaniem można kierować do inspektora ochrony danych PZM na adres e-mail: [iod@pzm.pl](mailto:iod@pzm.pl)

---

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić

- Ważne! Proszę wypełnić drukowanymi literami lub komputerowo; adres e-mail konieczny do dalszej korespondencji.