

Data:

.....

KARTA UCZESTNICTWA

Dane uczestnika: imię i nazwisko/ rok urodzenia

.....

Telefon kontaktowy:

1. Oświadczam, że moje dziecko jest mieszkańcem Gminy Michałowice.
2. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w zajęciach sportowych organizowanych przez Gminę Michałowice.
3. Zapoznałem się z Regulaminem i zobowiązuje się do jego przestrzegania oraz zapoznania mojego dziecka z obowiązującymi zasadami.
4. Oświadczam, że stan mojego dziecka umożliwia mu uczestnictwo w zajęciach sportowo-rekreacyjnych w ramach „KAJAKÓW NAD ZALEWEM KOMOROWSKIM”.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji oraz organizacji zajęć sportowych.

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i organizacji imprezy (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182).

.....

Podpis Rodzica/Opiekuna