

Karta zgłoszenia OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ (wypełniać drukowanymi literami)

Imię*:	Nazwisko*:	Rok urodzenia*:
Adres zamieszkania:	Tel. kontaktowy rodzica/opiekuna*:	Nazwa warsztatów*:
	Adres e-mail:	

*Pola wymagane pod rygorem nieważności zgłoszenia

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA, OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dzieckapozwala na udział w wydarzeniu sportowo-rekreacyjnym organizowanym przez BBOSiR w ramach akcji „Warsztatów nauki jazdy na łyżwach w pięciu krokach” i uczestniczy na moją odpowiedzialność (podstawa prawna: rozporządzenie MEN z dnia 12.09.2001r. Dz.U. Nr 101, poz. 1095). Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych dla potrzeb marketingowych BBOSiR zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych.

.....
DATA I CZYTELNY PODPIS RODZICA / OPIEKUNA