

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY



NIEZBĘDNY DOKUMENT DOTYCZĄCY UCZESTNICTWA W OFF-SEASON BLASH.

1. IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA

.....

2. IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW

.....

3. DATA URODZENIA UCZESTNIKA

.....

4. ADRES ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA

.....

5. ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU RODZICÓW
(UZUPEŁNIĆ W PRZYPADKU UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO)

.....

6. NUMER TELEFONU RODZICÓW LUB NUMER TELEFONU PEŁNOLETNIEGO
UCZESTNIKA OFF-SEASON BLASH.

.....

7. Podczas trwania obozu wykonywane będą treningi fizyczne o charakterze siłowym, wytrzymałościowym, szybkościowym, kognitywnym, zwinnościowym oraz kąpiele w zimnej wodzie w ramach odnowy biologicznej.



Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).



Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział(imię i nazwisko) w obozie OFF-SEASON BLASH

.....

DATA ORAZ MIEJSCOWOŚĆ

.....

PODPIS RODZICÓW / PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA