

FORMULARZ ZAPISU NA SPŁYW „PRZYGODA Z TATĄ” W DNIACH 15-16.06.2024 r.

Lista osób:

należy zgłosić 2 lub 3 osoby (minimum jedna z osób musi być pełnoletnim opiekunem prawnym)

	Imię Nazwisko	Data urodzenia	Nr PESEL	Adres
Osoba pełnoletnia/ rodzic (dokonująca zapisu)				
Dziecko				
Opcjonalnie drugie dziecko do 7 lat				

☐ Posiadam własny kajak z wiosłami i kapokami (zaznacz X jeśli nie będziesz korzystać ze sprzętu organizatora)

Dane kontaktowe do osoby dokonującej zapisu (zapisanej w pierwszym wierszu powyższej tabeli):

e-mail: _____ Tel. _____

Niniejszym oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na udział w Spływie Kajakowym i biorę w nim udział na własną odpowiedzialność. Na podstawie art. 61 ust. 1 i 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, a także art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (dz. U. 2017 poz. 880 z późn. Zm.) Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję zapisy regulaminu spływu „Przygoda z Tatą” w dniach 17-18.06.2023r. i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wizerunku przez Organizatora w celu dopełnienia realizacji działań statutowych, promocyjnych i uczestnictwa w wydarzeniu Spływ Kajakowy „Przygoda z Tatą” organizowanego przez Administratora.

.....
(data i podpis)

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w Spływie Kajakowym i ponoszę za nie pełną odpowiedzialność podczas spływu. Na podstawie art. 61 ust. 1 i 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, a także art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (dz. U. 2017 poz. 880 z późn. Zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wizerunku mojego dziecka przez Organizatora w celu dopełnienia realizacji działań statutowych, promocyjnych i uczestnictwa w wydarzeniu Spływ Kajakowy „Przygoda z Tatą” organizowanego przez Administratora.

.....
(data i podpis)

Wypełniony formularz należy dostarczyć w terminie do 7 czerwca 2024 r. do godz. 12:00 do siedziby Ośrodka Sportu i Rekreacji w Pobiedziskach Stadion Miejski ul. Kiszowska 7 wraz z pełną kwotą odpłatności za udział w imprezie. Liczba miejsc ograniczona. Decyduje kolejność wpłat.