

KARTA UCZESTNIKA
RODZINNEGO ZIMOWEGO SPOTKANIA ZE SPORTEM I SZTUKAMI WALKI
Kościelisko 03-10.01.2021

I. Dane osobowe uczestnika / uczestników:

1. Imię i nazwisko, data urodzenia:
PESEL: Adres zamieszkania:
.....rozmiar T-shirt
2. Imię i nazwisko, data urodzenia:
PESEL: Adres zamieszkania:
.....rozmiar T-shirt
3. Imię i nazwisko, data urodzenia:
PESEL: Adres zamieszkania:
.....rozmiar T-shirt
4. Imię i nazwisko, data urodzenia:
PESEL: Adres zamieszkania:
.....rozmiar T-shirt

II. Dane kontaktowe:

1. Nr telefonu 2. Adres e-mail
- Proszę wypełnić pismem drukowanym

III. Oświadczenia:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych tutaj danych osobowych do celów organizacyjnych / meldunkowych, które po zakończeniu zadania zostaną usunięte ze zbioru IMAF PL oraz wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć z naszym wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania dla celów reklamy i udokumentowania projektu.
2. Dotyczy rodzica / opiekuna – poza bezpośrednimi zajęciami z trenerem będę/będziemy sprawować opiekę nad niepełnoletnim dzieckiem / dziećmi przebywającymi ze mną / z nami w ośrodku podczas spotkania „Rodzinnego...”
3. Będę / będziemy przestrzegać regulaminu obowiązującego w miejscu zakwaterowania związanego z pobytem oraz zasadami obowiązującymi podczas pandemii koronawirusa, zaopatrzymy się również we własnym zakresie w maseczki oraz środki dezynfekujące.

Podpis uczestnika lub podpis rodzica / opiekuna prawnego:

Przesłać na imaf@imaf.pl