

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

IMIE I NAZWISKO

DATA URODZENIA ORAZ KLASA

NR KONTAKTOWY RODZICA

KONKURENCJA

PROSIMY O POTWIERDZENIE OBECNOŚCI NA GRILLU (zaznaczyć „X”)

Dziecko: ☐

Rodzic: ☐

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w zawodach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby niezbędne dla celów organizacji Zawodów Pływackich z okazji Dnia Dziecka zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. nr 133, poz.883”

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(na) o prawie wglądu do moich danych oraz do złożenia wniosków o ich poprawienie czy usunięcie.

.....
(Data oraz podpis rodzica lub opiekuna)