



## Formularz zgłoszeniowy

### Wakacje w kajaku

Kostrzyn nad Odrą 31.06 - 30.08.2014 r.

Zgłaszam chęć udziału w zajęciach mojego dziecka:

uczestnik	Rodzic lub prawny opiekun
Imię	Imię
Nazwisko	Nazwisko
Pesel	Pesel
Adres zamieszkania	Adres zamieszkania
Nr telefonu	Nr telefonu

Oświadczam, że:

- akceptuję zasady rozgrywania i zabezpieczania zajęć oraz zgadzam się z zapisami regulaminu i warunkami uczestnictwa,
- odpowiadam i ponoszę odpowiedzialność cywilną i prawną za wszystkie szkody wyrządzone przez uczestnika,
- przyjmuję do wiadomości, że Organizator nie ponosi odpowiedzialności względem uczestników za szkody osobowe, rzeczowe i majątkowe, które wystąpią przed, w trakcie lub po zajęciach,
- stan zdrowia uczestnika pozwala na udział w zawodach,
- uczestnik potrafi pływać a jego umiejętności pływania, pozwala przepłynąć minimum 100m ,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z realizacją zajęć oraz do celów marketingowych Organizatorów, partnerów, patronów medialnych i sponsorów (zgodnie z Ustawą z dnia 27.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. Nr 133 poz. 883).

Czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna:

.....