

FORMULARZ REJESTRACYJNY

Imiona:				
Nazwisko:				
Pesel:				
Adres zamieszkania:				
Adres e-mail:				
Numer telefonu:				
Dyspozycyjno	w dniach 11-13.08.2017r.*	11.08.2017r.	12.08.2017r.	13.08.2017r.
	7 ⁰⁰ – 15 ⁰⁰	Tak/Nie	Tak/Nie	Tak/Nie
	15 ⁰⁰ – 21 ⁰⁰	Tak/Nie	Tak/Nie	Tak/Nie

*niepotrzebne skreśli

1. Formularz rejestracyjny wypełni drukowanymi literami.
2. W przypadku osób niepełnoletnich do formularza musi być dołączona zgoda rodziców.
3. Oryginał formularza należy złożyć u koordynatora Wolontariatu I Mityngu Triathlonowego „Nowe Warpno 2017”
4. Przyjęcie formularza nie oznacza automatycznego zakwalifikowania kandydata na wolontariusza.

NOWE WARPNO 2017
I MITYNG TRIATHLONOWY

O wiadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu rejestracyjnym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji Wolontariusza Susz Triathlon 2014 – zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883).

..... r.
miejsowo , data

.....
czytelny podpis