

FORMULARZ REJESTRACYJNY

Imiona:			
Nazwisko:			
Pesel:			
Adres zamieszkania:			
Adres e-mail:			
Numer telefonu:			
Dyspozycyjność w dniach 3-5.08.2018r.*	3.08.2018r.	4.08.2018r.	5.08.2018r.
6 ⁰⁰ – 14 ⁰⁰	Tak/Nie	Tak/Nie	Tak/Nie
14 ⁰⁰ – 22 ⁰⁰	Tak/Nie	Tak/Nie	Tak/Nie

*niepotrzebne skreślić

1. Formularz rejestracyjny wypełnić drukowanymi literami.
2. W przypadku osób niepełnoletnich do formularza musi być dołączona zgoda rodziców.
3. Oryginał formularza należy złożyć u koordynatora Wolontariatu II Mityngu Triathlonowego „Nowe Warpno 2018”
4. Przyjęcie formularza nie oznacza automatycznego zakwalifikowania kandydata na wolontariusza.

Oświadczenie

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.
miejsowość, data

.....
czytelny podpis