

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA

W GRZE TERENOWEJ

„Zdrowo, aktywnie, rodzinie!”

DANE UCZESTNIKA ZGŁASZANEGO DO GRY

Imię i nazwisko osoby pełnoletniej
Telefon kontaktowy

DANE POZOSTAŁYCH UCZESTNIKÓW

Imię i nazwisko	
-----------------	--

Imię i nazwisko	
-----------------	--

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 roku o Ochronie danych osobowych Dz. U. z 2014 r. poz.1182). Administratorem danych jest Stowarzyszenie Inicjatyw Społecznych w Osieku .

TAK

NIE

- 1) Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
- 2) Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w grze terenowej. Niniejszym podpisem akceptuję regulamin projektu.

.....
(data i czytelny podpis uczestnika pełnoletniego)