



Sezon 2019/2020

KARTA UCZESTNIKA

Nazwisko i imię:

data urodzenia:

adres zamieszkania:

telefony

(domowy lub do pracy rodziców - opiekunów)

e-mail.....

PESEL dziecka

.....
/imię i nazwisko rodzica- opiekuna /

Koszty nie obejmują ubezpieczenia !!!!!!!

**PO ZAPOZNANIU SIĘ Z INFORMATOREM I WARUNKAMI UCZESTNICTWA
WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIAŁ DZIECKA
W ZAJĘCIACH SZKÓŁKI NARCIARSKIEJ „SZUS 2” Marek Pańta**

.....
/ data i podpis rodzica - opiekuna /

ZGODA LEKARZA

NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH SZKÓŁKI NARCIARSKIEJ SZUS2

.....
/ pieczętka i podpis lekarza /

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów ewidencji

Szkołki Narciarskiej „Szus 2” Marek Pańta

(zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97r. o Ochronie Danych Osobowych Dd. Ust.nr.133 poz. 883)



Sezon 2019/2020

KARTA UCZESTNIKA

Nazwisko i imię:

data urodzenia:

adres zamieszkania:

telefony

(domowy lub do pracy rodziców - opiekunów)

e-mail.....

PESEL dziecka

.....
/imię i nazwisko rodzica- opiekuna /

Koszty nie obejmują ubezpieczenia !!!!!!!

**PO ZAPOZNANIU SIĘ Z INFORMATOREM I WARUNKAMI UCZESTNICTWA
WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIAŁ DZIECKA
W ZAJĘCIACH SZKÓŁKI NARCIARSKIEJ „SZUS 2” Marek Pańta**

.....
/ data i podpis rodzica - opiekuna /

ZGODA LEKARZA

NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH SZKÓŁKI NARCIARSKIEJ SZUS2

.....
/ pieczętka i podpis lekarza /

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów ewidencji

Szkołki Narciarskiej „Szus 2” Marek Pańta

(zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97r. o Ochronie Danych Osobowych Dd. Ust.nr.133 poz. 883)