**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

 **„KAJAKOWY POLIGON - BYSTRZYCA 2017”**

**SPŁYW KAJAKOWY rz. BYSTRZYCA**

**06 sierpnia 2017r.**

Imię i nazwisko:

PESEL:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

**OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, iż zapoznałem/-em się z Regulaminem spływu w ramach zadania publicznego „Kajakowy Poligon – Bystrzyca 2017”.
2. Oświadczam, iż jestem mieszkańcem Województwa Dolnośląskiego.
3. Oświadczam, iż biorę udział w spływie kajakowym na własną odpowiedzialność.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji zadania publicznego „Kajakowy Poligon – Bystrzyca 2017” (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku
o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 92).

…………………………………………………… ……………………………………………….………………………

 (miejscowość, data) (podpis uczestnika spływu)

**Formularz zgłoszeniowy proszę przesłać na adres e-mail:** fundacjadynamika@gmail.com