

PROJEKT MARECKIE SPOTKANIA Z KOSZYKÓWKĄ

KARTA ZGŁOSZENIOWA

ZAJĘCIA BEZPŁATNE

DANE PERSONALNE I KONTAKTOWE UCZESTNIKA

1. Imię i Nazwisko:
2. Data urodzenia:.....
3. Adres zamieszkania: ul.....nr.....m.....
miejscowość: kod:.....
4. Tel.:.....
5. e-mail:

OŚWIADCZENIE

Ja.....(imię i nazwisko), PESEL:
..... oświadczam, że:

- jestem zdrowy(a) i moje zdrowie nie stwarza przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach sportowych, a na wezwanie Organizatora zobowiązuję się dostarczyć odpowiednie zaświadczenie lekarskie w tym zakresie,
- zapoznałem(am) się z Regulaminem uczestnictwa w zajęciach Organizatora i akceptuję przedstawione warunki. Regulamin stanowi załącznik do niniejszej karty zgłoszeniowej,
- spełniam warunki bezpłatnego uczestnictwa w Zajęciach, zgodnie z Regulaminem, w szczególności, że jego miejscem zamieszkania jest gmina Miasto Marki (województwo mazowieckie, powiat wołomiński), co na każde żądanie Organizatora w trakcie trwania Projektu potwierdzę w drodze odrębnego oświadczenia,
- zapoznałem(am) się „Polityką Bezpieczeństwa Przetwarzania Danych Osobowych” Organizatora z dnia 23 października 2019 r., która jest dostępna na stronie internetowej Organizatora, a także, że wyrażam zgodę na udostępnienie przez Organizatora danych osobowych Uczestnika oraz moich, w przypadku gdy o takie udostępnienie wystąpi organ władzy publicznej, w szczególności w celu weryfikacji spełnienia warunków bezpłatnego udziału w Zajęciach,
- wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na wykorzystywanie mojego wizerunku, w tym zdjęć i filmów z zajęć z moim udziałem w celach szkoleniowych, edukacyjnych i promocyjnych przez Organizatora.

- Załącznik – Regulamin uczestnictwa w zajęciach sportowych w ramach projektu Mareckie Spotkania z Koszykówką

.....
Miejscowość, data, czytelny podpis Uczestnika

.....
Fundacja Sport to Connect

*niepotrzebne skreślić