

AWSB Winter Cup

DATA: 9 lutego 2020 r.

MIEJSCE: *Ciechów*



Dane uczestnika zawodów:

Imię i Nazwisko:

Adres zamieszkania:

Tel. Kontaktowy:

PESEL:

Miejsce urodzenia:

KARTA ZGŁOSZENIOWA – AWSB WINTER CUP 2020

Oświadczam, że biorę całkowitą odpowiedzialność za szkody lub krzywdy wyrządzone przeze mnie podczas uczestnictwa w zawodach narciarskich AWSB WINTER CUP 2020 i zobowiązuję się do ich pokrycia. Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem zawodów i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień oraz wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej w momencie wystąpienia zdarzeń losowych, kontuzji, lub innych zdarzeń jej wymagających.

Jednocześnie oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na udział w zawodach. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu osobowym dla potrzeb niezbędnych do organizacji zawodów narciarskich AWSB WINTER CUP 2020.

.....
(data, podpis zawodnika/opiekuna prawnego zawodnika)

Wypełnione zgłoszenie wraz z potwierdzeniem wpłaty, należy złożyć u p. Dominika Penara (Centrum Kształcenia Ustawicznego) od poniedziałku do piątku w godzinach 10:00 – 16:00.

SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE: www.wsb.edu.pl/zawody,
lub telefonicznie (0-32) 295-93-15 (p. 016).