

KARTA ZGŁOSZENIOWA

IMIE I NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA	
TEL.KONTAKTOWY	
PESEL	
E-MAIL	

Wyrażam zgodę na udział mojego syna / córki w szkoleniu narciarskim, i jestem świadom(a) zagrożeń wynikających z uprawiania narciarstwa zjazdowego. Niniejszym podpisując się akceptuję regulamin zajęć narciarskich prowadzonych przez firmę BACTIVE.

.....
Podpis rodzica lub opiekuna

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w podanym wyżej, niezbędnym do procesu zapisu w zakresie kontaktu i przyjęcia zgłoszenia przez BACTIVE BARTŁOMIEJ CYGAN, MŁODYCH PATRIOTÓW 22/10, 44-100 GLIWICE, NIP 6312666120 w celu zapisu na szkolenia sportowe prowadzone przez podmiot. Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres naszej firmy spod adresu, którego zgoda dotyczy.

.....
Podpis rodzica lub opiekuna