

Karta zgłoszeniowa

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Adres	
E-mail	
Drużyna	
POSIADAM LICENCJĘ PZKOL	TAK NIE
Oświadczam, że wypełniając niniejszy formularz zgłoszeniowy zapoznałem/-łam się z treścią regulaminu i akceptuję jego treść.	
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez SWiRS Mazovia Team z siedzibą w Warszawie przy ul. Waldorffa 29 zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 roku zawartych w niniejszym formularzu oraz mojego wizerunku na stronie internetowej organizatora zawodów, jego partnerów, FB do promocji działań obecnych i przyszłych. Zgoda może być wycofana w dowolnym czasie wyłącznie drogą mailową: mazoviateam@interia.pl lub zwykłą pocztą na adres SWiRS Mazovia Team, 01-494 Warszawa, ul. J. Waldorffa 29. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże brak zgody uniemożliwia uczestnictwo w zawodach.	
Data i czytelny podpis	