



UMOWA ZGŁOSZENIA
NA OBÓZ AIKIDO ORGANIZOWANY
PRZEZ KU AZS UNIWERSYTETU ŚLĄSKIEGO

Termin obozu: 06.08 - 15.08.2010

Miejsce obozu: Akademik pod Lesem

Ul. Komenskeho 1006

Koprivnice, Czechy

Środek transportu: autokar

Koszt obozu:

Imię i Nazwisko Uczestnika	Data urodzenia	Adres zameldowania	Telefon, e-mail

Dane osoby zawierającej umowę zgłoszenia:

Imię i Nazwisko:.....

Adres:.....

Telefon:.....

E-mail:.....

Oświadczam, że w imieniu własnym oraz zgłoszonych przeze mnie osób otrzymałem i zapoznałem/am się z warunkami uczestnictwa, programem imprezy, oraz potwierdzam prawdziwość wszystkich danych zawartych w niniejszej Umowie-Zgłoszeniu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych osoby zgłaszającej oraz danych osobowych osób zgłaszanych (Uczestników) wykorzystywanych w procesie realizacji niniejszej Umowy-Zgłoszenia zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr. 133 poz. 883)

.....
Data, miejscowość

.....
Czytelny podpis
zgłaszającego

.....
Data, miejscowość

.....
Czytelny podpis
przyjmującego zgłoszenie