**POWIATOWY SPŁYW KAJAKOWY**--- 26 sierpnia 2023 r. ---

**-Formularz zgłoszeniowy-**

**DANE UCZESTNIKA**

IMIĘ I NAZWISKO: ……………………………………………………………………………………………………………………………

DATA URODZENIA: ………………………………………………………………………………………………………………………….

ADRES ZAMIESZKANIA: ……………………………………………………………………………………………………………………

TELEFON KONTAKTOWY, E-MAIL: ……………………………………………………………………………………………………

TELEFON KONTAKTOWY DO NAJBLIŻSZEJ OSOBY: ………………………………………………………………………….

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia wydarzenia (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)) oraz na bezpłatne wykorzystanie mojego wizerunku
w materiałach informacyjnych i promocyjnych wydarzenia.

Zapoznałam/em się z regulaminem wydarzenia i akceptuję jego warunki.

 ……….…………………………..……
 (podpis uczestnika

 lub opiekuna prawnego)