Wąbrzeźno Przyjazne Wody

Załącznik nr 1

TURNIEJ SIŁACZA

zgłoszenie udziału w turnieju

☐ Przeciąganie liny

1. ..... imię i nazwisko ..... PESEL
2. ..... imię i nazwisko ..... PESEL
3. ..... imię i nazwisko ..... PESEL
4. ..... imię i nazwisko ..... PESEL
5. ..... imię i nazwisko (zawodnik rezerwowy) ..... PESEL

☐ Wyciskanie na ławeczce

1. ..... imię i nazwisko ..... PESEL

Oświadczam, że wyrażam zgodę zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r nr 101 poz. 926 z późn. zm.) na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez organizatora konkursu pn. "Turniej siłacza" dla potrzeb niezbędnych dla realizacji tego konkursu, który organizowany jest przez Burmistrza Wąbrzeźna ul. Wolności 18, 87-200 Wąbrzeźno. Jestem świadomy/a, że mam prawo dostępu do treści ww. danych osobowych oraz ich poprawiania.

1. ..... data ..... Podpis
2. ..... data ..... Podpis
3. ..... data ..... Podpis
4. ..... data ..... Podpis
4. ..... data ..... Podpis

1. ..... data ..... Podpis