



GMINNY  
OŚRODEK  
KULTURY  
W GÓRZNI



## MIĘDZYPOKOLENIOWA SZTAFETA TURYSTYCZNA

### RAZEM DO TRÓJSTYKU

24.09.2016

### **Zgłoszenie uczestnictwa**

|   |
|---|
| 1. Imię i nazwisko dziecka:                     |
| 2. Rok urodzenia:                               |
| 3. Telefon uczestnika projektu:                 |
| 4. Adres:                                       |
| 5. Imię i nazwisko, telefon rodziców/opiekunów: |

**Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki/podopiecznego w imprezie rekreacyjnej Międzypokoleniowa Sztafeta Turystyczna „Razem do trójstyku”.**

.....  
(Data i miejscowość)

.....  
(Podpis)

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i imprezy (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. nr 133 poz.883).**

.....  
(Data i miejscowość)

.....  
(Podpis)