

Załącznik numer 1 - karta zgłoszeń do regulaminu wakacyjnych zajęć sportowych „Z nami nuda się nie uda”

Imię uczestnika	Nazwisko uczestnika	Data urodzenia uczestnika	*telefon opiekuna prawnego lub rodzica
Imię i nazwisko opiekuna prawnego	Adres e-mail opiekuna prawnego / rodzica *		
deklaracja uczestnictwa 24.06 – 28.06 zaznacz odpowiedni kwadrat	deklaracja uczestnictwa 1.07 – 5.07 zaznacz odpowiedni kwadrat	deklaracja uczestnictwa 19.08 – 23.08 zaznacz odpowiedni kwadrat	deklaracja uczestnictwa 26.08 – 30.08 zaznacz odpowiedni kwadrat
<input type="checkbox"/> cały tydzień lub <input type="checkbox"/> 24.06 <input type="checkbox"/> 25.06 <input type="checkbox"/> 26.06 <input type="checkbox"/> 27.06 <input type="checkbox"/> 28.06	<input type="checkbox"/> cały tydzień lub <input type="checkbox"/> 1.07 <input type="checkbox"/> 2.07 <input type="checkbox"/> 3.07 <input type="checkbox"/> 4.07 <input type="checkbox"/> 5.07	<input type="checkbox"/> cały tydzień lub <input type="checkbox"/> 19.08 <input type="checkbox"/> 20.08 <input type="checkbox"/> 21.08 <input type="checkbox"/> 22.08 <input type="checkbox"/> 23.08	<input type="checkbox"/> cały tydzień lub <input type="checkbox"/> 26.08 <input type="checkbox"/> 27.08 <input type="checkbox"/> 28.08 <input type="checkbox"/> 29.08 <input type="checkbox"/> 30.08

Organizator informuje, że karty zgłoszeń zostaną komisyjnie zniszczone po zakończeniu zajęć.

*Podany numer telefonu oraz adres mailowy przetwarzany jest wyłącznie w zakresie ewentualnego kontaktu w sprawach dotyczących organizowanych przez Centrum Sportowo – Widowiskowe w Kozach wakacyjnych zajęć sportowych „Z nami nuda się nie uda”

.....
 Data oraz czytelny podpis opiekuna prawnego lub rodzica