

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

Imię uczestnika	Nazwisko uczestnika
rok urodzenia uczestnika	telefon opiekuna prawnego lub rodzica *
deklaracja uczestnictwa 1-5 sierpnia – zaznacz odpowiedni kwadrat	deklaracja uczestnictwa 8-12 sierpnia– zaznacz odpowiedni kwadrat
<input type="checkbox"/> cały tydzień lub <input type="checkbox"/> 1.08 <input type="checkbox"/> 2.08 <input type="checkbox"/> 3.08 <input type="checkbox"/> 4.08 <input type="checkbox"/> 5.08	<input type="checkbox"/> cały tydzień lub <input type="checkbox"/> 8.08 <input type="checkbox"/> 9.08 <input type="checkbox"/> 10.08 <input type="checkbox"/> 11.08 <input type="checkbox"/> 12.08

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

* Podany numer telefonu przetwarzany jest wyłącznie w zakresie ewentualnego kontaktu w sprawach dotyczących organizowanych przez Centrum Sportowo – Widowiskowe w Kozach nauk pływania.

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