

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

<b>Imię uczestnika*</b>	<b>Nazwisko uczestnika*</b>
<b>rok urodzenia uczestnika*</b>	<b>telefon opiekuna prawnego lub rodzica *</b>
<b>Imię i nazwisko opiekuna prawnego lub rodzica *</b>	<b>Adres mailowy opiekuna prawnego lub rodzica</b>
<b>deklaracja uczestnictwa 29.01 – 02.02.2024</b> – zaznacz odpowiedni kwadrat	<b>deklaracja uczestnictwa 05.02 – 09.02.2024</b> – zaznacz odpowiedni kwadrat
<input type="checkbox"/> cały tydzień Dni w których nie będzie obecny <input type="checkbox"/> 29.01 <input type="checkbox"/> 30.01 <input type="checkbox"/> 31.01 <input type="checkbox"/> 01.02 <input type="checkbox"/> 02.02	<input type="checkbox"/> cały tydzień Dni w których nie będzie obecny <input type="checkbox"/> 05.02 <input type="checkbox"/> 06.02 <input type="checkbox"/> 07.02 <input type="checkbox"/> 08.02 <input type="checkbox"/> 09.02

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

\* Podanie numeru telefonu jest obowiązkowe, podanie adresu mailowego jest dobrowolne przetwarzane zostanie tylko i wyłącznie w zakresie ewentualnego kontaktu w sprawach dotyczących organizowanych przez Centrum Sportowo – Widowiskowe w Kozach zajęć sportowych.

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