

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

Imię uczestnika*	Nazwisko uczestnika*
Rok urodzenia uczestnika*	Telefon opiekuna prawnego lub rodzica *
Imię i nazwisko opiekuna prawnego lub rodzica *	Adres mailowy opiekuna prawnego lub rodzica
<u>deklaracja uczestnictwa</u> 24.02 – 28.02.2025 zaznacz odpowiedni kwadrat ☐ cały tydzień ☐ 24.02 ☐ 25.02 ☐ 26.02 ☐ 27.02 ☐ 28.02	

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