OŚWIADCZENIA **)

DOT. OSÓB NIEPEŁNOLETNICH

.....
Miejscowość, data

Wyrażam zgodę na start syna/córki .....
w XIX Mistrzostwach Wielkopolski Family Cup w Narciarstwie Zjazdowym i Snowboardzie w dniu 27.02.10 r. Dziecko nie posiada licencji zawodniczej PZN, PZS, ISF i startuje na moją odpowiedzialność.

.....
Czytelny podpis

DOT. OSÓB PEŁNOLETNICH

.....
Miejscowość, data

Ja, niżej podpisana/y.....
oświadczam, iż w XIX Mistrzostwach Wielkopolski Family Cup w Narciarstwie Zjazdowym i Snowboardzie w dniu 27.02.10 r. startuję na własną odpowiedzialność. Nie posiadam licencji zawodniczej PZN, PZS, ISF.

.....
Czytelny podpis

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych MALTA SKI i ich dalsze przetwarzanie w celach statystycznych i marketingowych.

.....
Czytelny podpis

Udzielający informacji ma prawo wglądu do swoich danych i do ich poprawiania na warunkach określonych ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

***)

Wpłata ..... Nr rach. ....
Podpis przyjmującego zgłoszenie

---

* właściwe zakreślić kółkiem
** proszę wypełnić właściwe oświadczenie
*** wypełnia recepcja

KARTA ZGŁOSZENIA

XIX MISTRZOSTWA WIELKOPOLSKI
W NARCIARSTWIE ZJAZDOWYM I SNOWBOARDZIE
ELIMINACJE REGIONALNE MISTRZOSTW POLSKI AMATORÓW
FAMILY CUP 2010
CZARNA GÓRA 27. 02. 2010 r.

*)SNOWBOARD *)NARTY

W PRZYPADKU STARTU ZAWODNIKA W KONKURENCJI NART I SNOWBOARDU, WYPEŁNIA ON DWIE KARTY ZGŁOSZEN (ODDZIELNIE NARTY I SNOWBOARD)

DANE OSOBOWE STARTUJĄCEGO **(PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKIEM)**

Nazwisko ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

Imię ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

Data urodzenia ___ ___ ___ ___ . ___ ___ . ___ ___

Kod, miejscowość __ __ - __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Ulica / nr __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Telefon ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

Klasyfikacja rodzinna:*) TAK NIE

Rodzina:

Imię i Nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia

* właściwe zakreślić kółkiem