**NINIEJSZĄ ANKIETĘ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI ORAZ ODESŁAĆ JĄ NA ADRES ORGANIZATORA.**

**ANKIETA ZGŁOSZENIOWA**

**DANE UCZESTNIKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imiona** |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **Nazwisko** |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **Data urodzenia**  (dd – mm – rrrr) |  |  | | | | | | | | | **Miejsce urodzenia** | | | | |  | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **Adres do korespondencji**  (ulica, numer, numer domu) |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **Kod pocztowy** |  |  | | | | | | | | **Miasto/poczta** | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr telefonu** (najlepiej komórkowego) |  |  | | | | | | | | | | | | **Rozmiar koszulki** jeden krój uniseks (S, M, L, XL, XXL) | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **e-mail** |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **Dojazd na miejsce** – prosimy zakreślić odpowiedni wybór |  | We własnym zakresie: | | | | |  | | | Wybieram dojazd autokarem z Warszawy  zorganizowany przez organizatora - AZS: | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **Podpis** Potwierdzam poprawność powyższych danych, zgłaszam chęć uczestniczenia w akcji ZIELONA SZKOŁA SENIORA oraz deklaruję wpłacenie opłaty za udział w akcji ZIELONA SZKOŁA SENIORA WILKASY 2016 |  | **PODPIS** | | | | | | | | | | | Umieszczając podpis wyrażasz zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych na potrzeby danego kursu, zgodnie  z Ustawą z dnia 29.08.97 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. 97 Nr 133 poz. 883. Podane dane nie będą udostępniane osobom trzecim. Zapewniamy Cię o pełnym prawie do wglądu w nie oraz możliwości ich poprawiania. | | | | | | | | | | |

Wypełnioną ankietę prosimy odesłać na adres organizatora: Akademicki Związek Sportowy Warszawa,   
ul. Szpitalna 5/19, 00-031 Warszawa z dopiskiem: **„ZIELONA SZKOŁA SENIORA – WILKASY 2016”**.

**LICZBA MIEJSC JEST OGRANICZONA, W ZWIAZKU Z TYM ORGANIZATOR ZASTRZEGA SOBIE PRAWO ODMOWY PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA Z POWODU BRAKU WOLNYCH MIEJSC.**

Akademicki Związek Sportowy Środowisko Warszawa

ul. Szpitalna 5/19, 00-031 Warszawa

tel. / fax. +48 22 828 59 55