



ANKIETA ZGŁOSZENIOWA

DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko

Data urodzenia

(dd - mm - rrrr)

Adres

(ulica, numer, numer domu)

Kod pocztowy

Miasto/poczt

Nr telefonu

(najlepiej komórkowego)

Rozmiar koszulki jeden krój

uniseks (S M L XL XXL)

e-mail

Prośba o zakwaterowanie

w pokoju z ... (prosimy wpisać imię i nazwisko)

Dojazd na miejsce -

prosimy zakreślić odpowiedni wybór

We własnym zakresie:

Wybieram dojazd autokarem z Warszawy zorganizowany przez organizatora - AZS:

FAKTURA

Proszę o wystawienie faktury

Jeśli chcę Państwo otrzymać fakturę prosimy o skontaktowanie się z biurem AZS Warszawa (mail: warszawa@azs.pl; tel. 22 827 28 63) **PRZED** dokonaniem płatności.

W przypadku zaznaczenia opcji „NIE” nie będzie możliwości otrzymania faktury w terminie późniejszym.

TAK

NIE

Dane do faktury

(nabywca, adres, NIP)

Podpis

Potwierdzam poprawność powyższych danych, zgłaszam chęć uczestniczenia w akcji ZIELONA SZKOŁA SENIORA oraz deklaruję wpłacenie opłaty za udział w akcji - ZIELONA SZKOŁA SENIORA: SENIOR AKTYWNY ZDROWY SPORTOWY - WILKASY 2023

Umieszczając podpis wyrażasz zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych na potrzeby zadania Zielonej Szkoły Seniora - SENIOR AKTYWNY ZDROWY SPORTOWY (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO))

Wypełnioną ankietę prosimy odesłać na adres: AZS Warszawa, ul. Szpitalna 5/19, 00-031 Warszawa

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

Akademicki Związek Sportowy Warszawa
ul. Szpitalna 5/19, 00-031 Warszawa
tel. / fax. 22 827 28 63



Akademicki
Związek
Sportowy



Ministerstwo
Sportu i Turystyki

