Karta zgłoszenia na II Wojewódzki Spływ Pilicą – 4 .09.2022r.

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………

Data urodzenia (do ubezpieczenia)………………………………………

Miejsce zamieszkania …………………………………………………………..

Przynależność do O/PTTK lub Klubu Turystyki Kajakowej ……..

………………………………………………………………………………………………

Data wpłaty kwoty na organizację spływu……………………………..

Telefon kontaktowy lub i adres mailowy………………………………..

………………………………………………………………………………………………

Z regulaminem zapoznałem(am ) się i zobowiązuję się go przestrzegać. Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych dla celów organizacyjnych spływu.

……………………………………………………………………………………………… data , miejscowość i podpis