**KARTA ZGŁOSZENIA**

**NA SPŁYW AMW „100 KAJAKÓW NA 100–LECIE AMW”**

***Uwaga!
Każdy uczestnik powinien wypełnić osobną kartę.***

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  |
| TELEFON KONTAKTOWY |  |
| ADRES MAIL |  |
| SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO |  |
| WŁASNY KAJAK:TAK NIE(WŁAŚCIWE ZAKREŚLIĆ) |
| DODATKOWE INFORMACJE: |
| UWAGI I ŻYCZENIA: |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i wizerunku w celach niezbędnych do realizacji tego wydarzenia przez Akademię Marynarki Wojennej im. Bohaterów Westerplatte z siedzibą przy ul. Śmidowicza 69 w Gdyni. zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 (Dz. U. nr 133, poz. 883).*** | …………………………….*data i podpis* |
| ***Oświadczam, że warunki uczestnictwa w spływie AMW „100 kajaków na 100 – lecie AMW” zawarte w regulaminie są mi znane i zobowiązuję się do ich przestrzegania.*** | …………………………….*data i podpis* |