****

**Miejscowość……………………… . 05 .2022**

**Formularz Zgłoszeniowy  
na: „Polsko-Ukraiński rejs po Zalewie Szczecińskim”  
w terminie 09.07-20.07.2022**

miejsce rozpoczęcia i zakończenia: Centrum Żeglarskie, ul. Przestrzenna 19, 70-800 Szczecin.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko uczestnika  Proszę krótko opisać dlaczego chcesz wziąć udział w naszym rejsie: |  | Imię i Nazwisko rodzica / prawnego opiekuna |  | |
| Miejsce zamieszkania |  | | Wiek uczestnika |  |
| Adres e-mail do przesłania KARTY KWALIFIKACYJNEJ |  | Nr telefonu do kontaktu z rodzicem/ prawnym opiekunem |  | |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nr **PESEL** a w razie braku proszę podać serię i numer Paszportu: |  |

Oświadczam, że posiadam wymagane w Polsce szczepienia ochronne dla dzieci i młodzieży oraz posiadam ich potwierdzenie w Książeczce Zdrowia Dziecka lub innym dokumencie, której kserokopię dostarczę wraz z Kartą Kwalifikacyjną.

**…………………………………………………….***podpis rodzica/prawnego opiekuna*

…………………………………………………...

*Miejscowość, dn.*

**Deklarację należy przesłać na adres e-mail info@sspz.pl**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zamieszczonym w niniejszym formularzu w celach marketingowych oraz dokonania rekrutacji na rejs przez administratora danych – Stowarzyszenie „Szczecińska Szkoła pod Żaglami” ulica Gorkiego 20/4, 70-390 Szczecin, zgodnie z treścią ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997r. nr 133, poz. 883). Dane podałem/am dobrowolnie i zostałem/łam poinformowany /a o przysługującym mi prawie wglądu do danych i ich poprawiania.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Stowarzyszenia „Szczecińska Szkoła pod Żaglami” informacji marketingowych na mój adres e-mail zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lutego 2002r.

**…………………………………………………….***podpis rodzica/prawnego opiekuna*

…………………………………………………...

*Miejscowość, dn.*