

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA
RESCUE BRZOSTEK 2019**

DANE UCZESTNIKA	
IMIĘ	
NAZWISKO	
JEDNOSTKA OSP/PSP	
MIEJSCOWOŚĆ	
WOJEWÓDZTWO	
ADRES E-MAIL	
TELEFON KONTKATOWY	
DATA i MIEJSCE URODZENIA	

Biorę udział w: (właściwe zaznaczyć)

- 27.04.2019 – Seminarium
- 27-28.04.2018 – Seminarium + Warsztaty

Zakwaterowanie:

- Nocleg (nocleg 27/28.04.2019)

OŚWIADCZENIA:

1. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Rescue Brzostek 2019 i akceptuję treści w nim zawarte.
2. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rejestracji uczestników (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.)

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis

UWAGA!!! Wypełniony formularz zgłoszeniowy i podpisany prosimy odesłać skan drogą elektroniczną na adres e-mail: straz.brzostek@interia.pl