

Formularz zgłoszeniowy na warsztaty "Wakacyjna przygoda z końmi"

Imię, Nazwisko Uczestnika:.....

Wiek:.....

Miejscowość zamieszkania:.....

Czy Uczestnik miał kiedykolwiek do czynienia z końmi? TAK/NIE\*

Czy Uczestnik kiedykolwiek jeździł konno? TAK/NIE\*

Jeśli tak, czy była to regularna jazda? TAK/NIE\*

Jeśli tak, przez jaki okres czasu Uczestnik jeździł konno? .....

Ja, ....., legitymujący się dowodem osobistym nr....., wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki\* ..... w warsztatach "Wakacyjna przygoda z końmi", organizowanych przez Stowarzyszenie Miłośników Koni "Brenda" Lubecko, w dniach 22.08-26.08.2016r. w godz. 10:00-14:00.

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem (Załącznik nr 1) i zobowiązuję syna/córkę\* do jego przestrzegania.

Syn/córka\* nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach z udziałem dużych zwierząt.

.....  
nr tel. rodzica/opiekuna\*

.....  
podpis rodzica/opiekuna\*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka na potrzeby zorganizowania i prowadzenia Warsztatów. Wyrażam zgodę na upublicznianie wizerunku mojego dziecka zgodnie z punktem 7, podpunktem 7.2 Regulaminu Warsztatów (Załącznik nr 1) oraz Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych [t.j. Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.].

.....  
podpis rodzica/opiekuna\*

\*niepotrzebne skreślić