**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
POWIATOWA AKADEMIA RUCHU**

Gmina Kołaczkowo - jesień 2017

1. IMIĘ: ………………………………………………………….………………………………………………………………….
2. NAZWISKO: ……………………………………………………………………………………………………………………
3. DATA URODZENIA: ………………………………………………………………………………………………………..
4. TELEFON: ……………………………………………………………………………………………………………………….

Niniejszym podpisem wyrażam zgodę na wykorzystanie powyższych danych przez organizatora zgodnie
z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r., poz.922) oraz oświadczam,
że zapoznałam/em się z regulaminem zajęć.

 …………..…………………………………
 (PODPIS)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
POWIATOWA AKADEMIA RUCHU**

Gmina Kołaczkowo – jesień 2017

1. IMIĘ: ………………………………………………………….………………………………………………………………….
2. NAZWISKO: ……………………………………………………………………………………………………………………
3. DATA URODZENIA: ………………………………………………………………………………………………………..
4. TELEFON: ……………………………………………………………………………………………………………………….

Niniejszym podpisem wyrażam zgodę na wykorzystanie powyższych danych przez organizatora zgodnie
z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r., poz.922) oraz oświadczam,
że zapoznałam/em się z regulaminem zajęć.

 …………..…………………………………
 (PODPIS)