



Zadanie Publiczne pn.



**Organizacja i przeprowadzenie obozu szkoleniowego
w zakresie podwyższania umiejętności ratownictwa wodnego i podwodnego
dla nauczycieli, uczniów klas mundurowych i członków organizacji proobronnych**

miejsowość, data

ZGŁOSZENIE

uczestnictwa w Obozie Szkoleniowym

w zakresie podwyższania umiejętności ratownictwa wodnego i podwodnego

1. Termin obozu szkoleniowego
2. Imię i Nazwisko uczestnika
3. Miejsce zamieszkania
4. Data i miejsce urodzenia
5. PESEL uczestnika
6. Osoba pełnoletnia TAK NIE *(zaznaczyć odpowiednie)*
7. Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
8. Adres e-mail i nr telefonu
9. Podmiot uczestniczący/zgłaszający
-
-
-
-

(podać organizację zgłaszającą kandydata na obóz lub podać nazwę organizacji proobronnej, nazwę szkoły, placówki z profilem militarnym, której uczestnik obozu jest uczniem, absolwentem lub pracownikiem)

10. Integralną część Zgłoszenia stanowią dokumenty:

- a. Regulamin Obozu Szkoleniowego
- b. Oświadczenie o zapoznaniu się z dokumentami i zobowiązaniu do przestrzegania warunków Obozu Szkoleniowego
- c. Oświadczenie o stanie zdrowia pełnoletniego/niepełnoletniego uczestnika
- d. Harmonogram zajęć Obozu Szkoleniowego

Oświadczam, że dane zawarte w Zgłoszeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z realizacją zadania publicznego pn. Organizacja i przeprowadzenie obozu szkoleniowego w zakresie podwyższania umiejętności ratownictwa wodnego i podwodnego dla nauczycieli, uczniów klas mundurowych i członków organizacji proobronnych (Ustawa z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922).

.....
Uczestnik

.....
Rodzic/opiekun prawny