

# 5 PUCHAR

MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO  
W ŚLALOMIE NARCIARSKIM

## ARKUSZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA ZAWODÓW

.....  
IMIĘ I NAZWISKO

.....  
WIEK (LICZBA LAT UKOŃCZONYCH)

K  M

PŁEĆ

.....  
MIEJSCE ZAMIESZKANIA (MIEJSCOWOŚĆ)

.....  
IMIĘ I NAZWISKO PEŁNOLETNIEGO RODZICA/OPIEKUNA

Wypełniając ten ARKUSZ ZGŁOSZENIOWY, równocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych: moich, jako pełnoletniego Opiekuna wraz z danymi mojego niepełnoletniego Podopiecznego Uczestnika, przez Fundację Parasol Wschód, w celu przeprowadzenia naboru i umożliwienia udziału Uczestników V Otwartych Zawodów o Puchar Marszałka Województwa Lubelskiego w Ślalomie Narciarskim, które odbędą się 28 stycznia 2024 r. o godzinie 11.00, w Ośrodku Narciarskim Nartraj w Chrzanowie. W wydarzeniu mogą uczestniczyć osoby które w dniu zawodów ukończyły 6 rok życia, a nie osiągnęły wieku 16 lat. Arkusz wypełnia Rodzic lub dorosły Opiekun uczestnika.

Poniższe wyrażenie zgody jest obowiązkowe. Uczestnik oświadcza, iż zapoznał się z informacją dotyczącą możliwości wykupienia indywidualnego ubezpieczenia NNW na okres trwania zawodów.

.....  
PODPIS RODZICA/OPIEKUNA



### ORGANIZATOR



### PARTNERZY WYDARZENIA



### SPONSORZY



### PATRONI MEDIALNI

