**Zgłoszenie do Mistrzostw Polski Prawników i Pracowników Służby Zdrowia w Brydżu sportowym 28-30.09.2018**

Dane zgłaszającego

Imię………………………………………………..

Nazwisko………………………………………….

E-mail………………………………………………

Telefon……………………………………………..

Miejsce zamieszkania...…………………………..

ID Cezara………………………………………….

Przynależność do grupy zawodowej………………………………

Dane partnera

Imię………………………………………………..

Nazwisko………………………………………….

E-mail………………………………………………

Telefon……………………………………………..

Miejsce zamieszkania...…………………………..

ID Cezara………………………………………….

Przynależność do grupy zawodowej……………………………...

**Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą.**

**Zgłoszenia prosimy kierować mailem na adres** **biesiadybrydzowe@onet.eu** . Wszelkie informacje można uzyskać telefonicznie – *Grzegorz Typek*, dyrektor turnieju – **537-301-307** oraz *Jacek Baka*, sędzia główny turnieju – **603-709-020**

**Opłata za udział w Mistrzostwach wynosi:**

**– 230 zł od osoby (wyżywienie –od kolacji w dniu 28.09 do obiadu w dniu 30.09 oraz zakwaterowania – 2 doby, w pokojach 2-osobowych)**

**– 100 zł od osoby ( wpisowe)**

**płatne na konto proActiv Stowarzyszenie Sportowo-Artystyczne, 22-400 Zamość,nBGZ BNP PARIBAS, nr rachunku: 5916 0014 6218 3950 0370 0000 01 z dopiskiem „ Mistrzostwa Polski ” . Stosowna wpłata winna wpłynąć do dnia 23.09.2018**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji Mistrzostw Polski w Brydżu Sportowym(zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2018 r. poz. 1000, oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE).

Udzielam Stowarzyszeniu proActiv nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania w celu zgodnym z prowadzoną przez proActiv działalnością i celami projektu MISTRZOSTWA POLSKI PRAWNIKÓW I PRACOWNIKÓW SŁUŻBY ZDROWIA W BRYDŻU SPORTOWYM. Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych oraz że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.