**K A R T A Z G Ł O S Z E N I A**

**udziału w spływie kajakowym na rzece Wieprz**

**Uwaga:** Organizator wymaga czytelnego i prawidłowego wypełnienia karty pod rygorem niezakwalifikowania do udziału w spływie

**CZĘŚĆ „A” – *wypełnia uczestnik spływu***

Zgłaszam swój udział w spływie kajakowym na rzece Wieprz, organizowanym przez Powiat Puławski w ramach Dnia Otwartego Funduszy Szwajcarskich   
w dniu 20 maja 2017 r.

Imię i nazwisko:………………………………………………………………………………..

PESEL: …………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy:…………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania:

……………………………………………..……………………………………………………

* Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem **spływu kajakowego na rzece Wieprz** izobowiązuję się go przestrzegać.
* Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych w bazie danych organizatora w związku z organizacją spływu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
* Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie przez Organizatora mojego wizerunku w trakcie trwania spływu. Nadto wyrażam nieodpłatną zgodę na rozpowszechnianie przez Organizatora wizerunku mojej osoby w formie analogowej i cyfrowej, bez ograniczeń czasowych i terytorialnych, w dowolnym medium - na potrzeby działań informacyjno-promocyjnych prowadzonych przez Organizatora.
* W przypadku braku możliwości uczestnictwa w spływie, zobowiązuję się poinformować Organizatora o tym fakcie w terminie do 16 maja 2017 r. do godz. 15.00.
* W razie nieszczęśliwego wypadku należy powiadomić: ………………………….................................

………………………………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko osoby, stopień pokrewieństwa, telefon kontaktowy)*

…………………………………………

*(data i podpis uczestnika spływu)*

**CZĘŚĆ „B” – *wypełnia rodzic lub opiekun prawny niepełnoletniego uczestnika spływu*** *(jeżeli dotyczy)*

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………………………………………………………

*(Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)*

oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem **spływu kajakowego na rzece Wieprz** i wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki/podopiecznego/ej

…………………………………………………………………………………………………

*(Imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika spływu)*

w spływie kajakowym w dniu 20 maja 2017 roku.

Potwierdzam zgodność ze stanem faktycznym oświadczeń złożonych przez mojego syna/córkę/ podopieczną/ego w CZĘŚCI A karty zgłoszenia.

…………………………………………

*(data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego)*

**CZĘŚĆ „C” – *wypełnia opiekun niepełnoletniego uczestnika spływu (jeżeli dotyczy)***

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………………………………………………………

*(Imię i nazwisko opiekuna)*

oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem **spływu kajakowego na rzece Wieprz**, będę jego uczestnikiem i w trakcie trwania spływu w dniu 20 maja 2017 r. będę sprawować całkowitą opiekę nad nieletnim:

…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………....…………….……

*(Imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika spływu)*

…………………………………………

*(data i podpis opiekuna)*