

„

**KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNICTWA**

Kartę zgłoszeniową należy obowiązkowo wypełnić i przesłać na adres e-mail: biuro@lgd.kanal.augustow.pl bądź osobiście do dnia 25 września 2019r. Uprzejmie prosimy o dokładne wypełnienie karty, ponieważ informacje w niej zawarte mogą mieć wpływ na zdrowie i bezpieczeństwo uczestnika w trakcie trwania wyjazdu.

# Wyjazd studyjny

# LGD Zielony Pierścień

 **9 - 11 października 2019r**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko uczestnika** |  |
| **Członkostwo w Stowarzyszeniu „Lokalna Grupa Działania – Kanał Augustowski”**  | Tak | Nie |
| **Adres zamieszkania**  |  |
| **Tel. kontaktowy** |  |
| **PESEL** |  |
| **W razie nieszczęśliwego wypadku należy powiadomić:** ***Osoba kontaktowa, pokrewieństwo, telefon*** |  |
| **Krótkie uzasadnienie chęci uczestnictwa w wyjeździe** |  |

Oświadczam, iż **wyrażam zgodę na**:

* przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających mojemu życiu lub zdrowiu.

Informuję, iż:

* **przyjmuję** odpowiedzialność za ewentualne szkody materialne wyrządzone przeze mnie podczas wyjazdu, - **nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych** do udziału w wyjazdach turystyczno - szkoleniowych.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych w bazie danych organizatora w związku z organizacją wyjazdu studyjnego, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922)

|  |  |
| --- | --- |
| …..................................................  | …............................................. |
|  Miejscowość, data | Podpis uczestnika |