

„

**KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNICTWA**

Kartę zgłoszeniową należy obowiązkowo wypełnić i przesłać na adres e-mail: [biuro@lgd.kanal.augustow.pl](mailto: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 |