

ZGŁOSZENIE DRUŻYNY

.....

(wpisać nazwę drużyny, Klub Seniora)

DO SENIORIADY ORGANIZOWANEJ PRZEZ OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ

BARWY:

.....

Stosownie do postanowień art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. 2016.119. 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji niniejszego wniosku. Jednocześnie oświadczam, że znane mi są postanowienia Regulaminu I Gminnej Spartakiady dla Seniorów przyjęte Zarządzeniem Kierownika OPS i akceptuję jego warunki.

Lp.	Nazwisko i imię	podpis
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

KAPITAN:

(imię i nazwisko oraz numer telefonu)

(podpis)

Zgłaszający:

(imię i nazwisko oraz numer telefonu)

.....

(podpis)