

FORMULARZ ZGŁOSZENIA
NA WAKACJE Z BOGIEM w ZAKOPANEM
organizowane przez Siostry Felicjanki w Krakowie
1 – 5 lipca 2024

1. Imię i nazwisko:
2. Data urodzenia:
3. Dokładny adres zamieszkania:
4. Numer PESEL (*ważne do ubezpieczenia!*):
5. Adres e-mail:
6. Numer telefonu:
7. Numer telefonu Rodzica/Prawnego Opiekuna:

Osoba wskazana przez pełnoletniego uczestnika WAKACJI Z BOGIEM w Zakopanem (1-5 lipca 2024) do kontaktu w razie nagłych wypadków to.....

(imię i nazwisko oraz numer telefonu)

Zobowiązuję się do poinformowania wyżej wymienionej osoby, że zamieściłem/łam w formularzu zgłoszeniowym jej dane.

Wypełniając powyższy FORMULARZ ZGŁOSZENIA wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych formularzu przez Zgromadzenie Sióstr Felicjanek, ul. Smoleńsk 6 w Krakowie w zakresie niezbędnym dla mojego bezpieczeństwa i ochrony mojego zdrowia oraz w celu organizacji „Wakacji z Bogiem”. Zapoznałem/łam się klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich tych danych.

.....
(podpis uczestniczącej osoby)