

# FORMULARZ REJESTRACYJNY



Imiona:			
Nazwisko:			
Pesel:			
Adres zamieszkania:			
Adres e-mail:			
Numer telefonu:			
Doświadczenie w wolontariacie podczas triathlonu w Suszu*	TAK	NIE	
Pełnione obowiązki:			
Dyspozycyjność w dniach 24-26.06.2016r.*	24.06.2016r.	25.06.2016r.	26.06.2016r.
7 <sup>00</sup> -15 <sup>00</sup>	<i>Tak / Nie</i>	<i>Tak / Nie</i>	<i>Tak / Nie</i>
15 <sup>00</sup> -21 <sup>00</sup>	<i>Tak / Nie</i>	<i>Tak / Nie</i>	<i>Tak / Nie</i>

\* niepotrzebne skreślić

1. Formularz rejestracyjny wypełnić drukowanymi literami.
2. W przypadku osób niepełnoletnich do formularza musi być dołączona zgoda rodziców.
3. Oryginał formularza należy złożyć u koordynatora Wolontariatu EuCO Susz Triathlon 2016.
4. Przyjęcie formularza nie oznacza automatycznego zakwalifikowania kandydata na wolontariusza.

## Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu rejestracyjnym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji Wolontariusza Susz Triathlon 2014 – zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883).

..... I.  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis