

**Karta zgłoszenia udziału w spływie kajakowym\***

18 sierpnia 2017 roku

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Gmina |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Tel. kontaktowy |  |
| e-mail |  |
| PESEL(do ubezpieczenia) |  |

**\* Składając niniejszy formularz oświadczam, że :

-** w związku z udziałem w wydarzeniu aktywizującym lokalną społeczność organizowanym przez Lokalną Grupę Działania „Królewskie Ponidzie” wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatorów w/w wydarzenia (zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych – tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) dobrowolnie podanych przeze mnie danych osobowych i wizerunku, zbieranych na potrzeby rekrutacji, monitoringu, kontroli, ewaluacji oraz sprawozdawczości i promocji projektu realizowanego w ramach Działania: „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER” Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.

- zapoznałam/ em się z Regulaminem ww wydarzenia aktywizującego lokalną społeczność: spływ kajakowy organizowany przez Lokalną Grupę Działania „Królewskie Ponidzie” i akceptuję oraz zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.

 …………………………………….

 DATA I PODPIS