**KARTA UCZESTNIKA**

**MIĘDYZNARODOWEGO OBOZU LETNIEGO IMAF EUROPE**

**BISKUPIN 25.07-01.08.2025**

*(proszę wypełnić drukowanymi literami i odesłać skan na adres e-mail imaf@imaf.pl)*

**I. Dane osobowe uczestnika / uczestników:**

1. Imię i nazwisko: …………………………………………, data urodzenia: ………………….

PESEL: ……………………, Adres zamieszkania:…………………………………………..

………………………………………………………………, Rozmiar koszulki: ……………

2. Imię i nazwisko: …………………………………………, data urodzenia: ………………….

PESEL: ……………………, Adres zamieszkania:…………………………………………..

………………………………………………………………, Rozmiar koszulki: ……………

3. Imię i nazwisko: …………………………………………, data urodzenia: ………………….

PESEL: ……………………, Adres zamieszkania:…………………………………………..

………………………………………………………………, Rozmiar koszulki: ……………

4. Imię i nazwisko: …………………………………………, data urodzenia: ………………….

PESEL: ……………………, Adres zamieszkania:…………………………………………..

………………………………………………………………, Rozmiar koszulki: ……………

**II. Dane kontaktowe:**

1. Nr telefonu …………………………….….. 2. Adres e-mail …………………………………

Proszę wypełnić pismem drukowanym

**III. Oświadczenia:**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych tutaj danych osobowych do celów organizacyjnych / meldunkowych, które po zakończeniu zadania zostaną usunięte ze zbioru IMAF POLSKA, a także na wykorzystanie zdjęć z naszym wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania dla celów reklamy i udokumentowania projektu.
2. Dotyczy rodzica / opiekuna – poza bezpośrednimi zajęciami z trenerem będę/będziemy sprawować opiekę nad niepełnoletnim dzieckiem / dziećmi przebywającymi ze mną / z nami w ośrodku podczas Międzynarodowego Obozu Letniego IMAF EUROPE.
3. Będę / będziemy przestrzegać regulaminu obowiązującego w ośrodku, związanego z pobytem oraz planem pracy ustalonym przez organizatora.

**Podpis pełnoletniego uczestnika lub rodzica / opiekuna prawnego:**