

**KARTA ZGŁOSZENIA**  
udziału w projekcie „Lokalny Turysta”  
01.10.2023 r. - 30.10.2024 r.

**CZEŚĆ A**

*wypełnia pełnoletni opiekun/opiekunowie zgłaszający uczestników*

**1. Zgłaszam swój udział w projekcie “Lokalny Turysta”**

- Imię i nazwisko \_\_\_\_\_
- DATA URODZENIA lub PESEL:  

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_
- Adres email: \_\_\_\_\_
- Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

**2. Zgłaszam syna/córkę do udział w projekcie “Lokalny Turysta”**

- Imię i nazwisko \_\_\_\_\_
- PESEL: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_

**3. Zgłaszam syna/córkę do udział w projekcie “Lokalny Turysta”**

- Imię i nazwisko \_\_\_\_\_
- PESEL: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_

- Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem .
- Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i umiejętności poruszania się po drogach.

**W razie nieszczęśliwego wypadku należy powiadomić:**

---

*imię i nazwisko osoby, stopień pokrewieństwa, telefon kontaktowy*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych w bazie danych organizatora w związku z organizacją rajdu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Akceptacja regulaminu oznacza jednoczesną zgodę na fotografowanie uczestników podczas rajdu i dalsze nieodpłatne wykorzystanie ich wizerunku w celach promocyjnych przez organizatora.

\_\_\_\_\_

*data*

\_\_\_\_\_

*podpis uczestnika rajdu*

## CZEŚĆ B

*wypełnia rodzic lub opiekun prawny niepełnoletniego uczestnika wycieczek*

1. Ja, niżej podpisany/podpisana \_\_\_\_\_  
oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem "Lokalny Turysta" i wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki \_\_\_\_\_
2. Oświadczam, że stan zdrowia mojego syna/mojej córki pozwala na uczestnictwo w cyklu wycieczek.
3. Oświadczam, że wymienione poniżej osoby mogą sprawować opiekę nad moim synem/moją córką w trakcie trwania wycieczek :

\_\_\_\_\_  
*stopień pokrewieństwa / imię i nazwisko*

\_\_\_\_\_  
*stopień pokrewieństwa / imię i nazwisko*

\_\_\_\_\_  
*stopień pokrewieństwa / imię i nazwisko*

4. Potwierdzam zgodność ze stanem faktycznym oświadczeń złożonych przez mojego syna/moją córkę w CZEŚCI A karty zgłoszenia.

\_\_\_\_\_  
*data*

\_\_\_\_\_  
*podpis rodzica/opiekuna prawnego*