

Formularz zgłoszeniowy DLA DRUŻYNY do Wyścigu w ramach Programu „Nutella Mini Tour de Pologne 2010”

Nazwa szkoły:.....
 Ulica: Kod pocztowy i miejscowość:.....
 Numer telefonu: Numer faxu:
 e-mail sekretariatu:..... e-mail Opiekuna
 Imię i Nazwisko Dyrektora:
 Imię i Nazwisko Opiekuna drużyny:

 Stanowisko: Telefon kontaktowy do Opiekuna:.....
 Proszę zakreślić miasto/a w którym wystartuje drużyna:

WARSZAWA – DĄBROWA GÓRNICZA - KATOWICE- CIESZYN- USTROŃ - KRAKÓW

Potwierdzam, że wyżej wymienieni zawodnicy w momencie wypełniania niniejszego formularza są uczniami Naszej Szkoły i zostali wytypowani do reprezentacji szkolnej na zawody kolarskie (Wyścig). Oświadczam, że zapoznałam/ zapoznałem się z Regulaminem Wyścigu Programu „ Nutella Mini Tour de Pologne 2010” i akceptuję zawarte w nim warunki i zasady uczestnictwa w Programie.

Lp.	Imię i Nazwisko zawodnika	Data urodzenia	Lp.	Imię i Nazwisko zawodnika	Data urodzenia
1			5		
2			6		
3			7		
4			8		

Zgoda Rodziców/Opiekunów na udział dziecka w Wyścigu „Nutella Mini Tour de Pologne 2010” (wypełnić dla każdego uczestnika oddzielnie)

DANE DZIECKA:

Imię i Nazwisko: Data urodzenia:.....
 Adres:
 Osoba do kontaktu w nagłym wypadku: Telefon:

My, niżej podpisani Rodzice/Opiekunowie wymienionego wyżej uczestnika, wyrażamy niniejszym zgodę na jego/jej udział w Wyścigu kolarskim organizowanym w ramach Programu „Nutella Mini Tour de Pologne 2010”. Oświadczamy że stan zdrowia dziecka pozwala na uczestnictwo w niniejszy zawodach. Udzielamy również pozwolenia na prezentację jego/jej zainteresowań, ewentualnych wypowiedzi i wizerunku w telewizji, radiu, gazetach, stronach www, itp. oraz w jakiegokolwiek innej formie mogącej przyczynić się do popularyzacji celów Programu. Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Regulaminem Wyścigu Programu i akceptujemy wymienione w nim warunki i zasady uczestnictwa. Wyrażamy również zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Programu danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o Ochronie Danych Osobowych, Dz. Ust. nr 133 poz 883.

Pieczęć Szkoły..... Data i podpis Dyrektora Szkoły.....
 Rodzic/ Opiekun prawny: Imię i Nazwisko:Podpis:
 Imię i Nazwisko:Podpis:

**Prosimy o wypełnienie WSZYSTKICH rubryk i zebranie stosownych podpisów!
 JEST TO WARUNEK UDZIAŁU W WYŚCIGU!**