.........................................................

pieczątka Koła PZW/WKS

## ZGŁOSZENIE

do „Spławikowych Mistrzostw Okręgu PZW w Jeleniej Górze

w kategorii weteranów 55+ i 65+ oraz juniorów i kadetów”

Żarka n/Nysą, 18-19 maja 2019 r.

Koło PZW/WKS ………………………………………… zgłasza zawodników:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Rok urodzenia | Kategoria | Trener / osoba towarzysząca | | |
| Imię i nazwisko | trener/ os. tow\*. | Posiłek tak/nie |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*w przypadku zgłoszenia trenera w rubrykę wpisujemy „T”, a w przypadku osób towarzyszących „O”

**Oświadczenie zawodnika:**

1. Oświadczam, że jestem członkiem Okręgu PZW w Jeleniej Górze i w chwili rozpoczęcia zawodów posiadam składki członkowskie, w tym składkę na zagospodarowanie i ochronę wód na 2019 rok.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby działalności statutowej Okręgu PZW w Jeleniej Górze, ich publikacji w relacjach i wynikach z zawodów w formie papierowej oraz na stronie internetowej Okręgu. Podanie danych jest dobrowolne, ale stanowi warunek uczestnictwa w Spławikowych Mistrzostwach Okręgu 2019 w kategorii weteran 65+, weteran 55+, juniorów i kadetów.
3. Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku w relacjach publikowanych na stronie internetowej Okręgu.

Administratorem danych osobowych jest Okręg Polskiego Związku Wędkarskiego w Jeleniej Górze. Każdy uczestnik posiada prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych Okręgu PZW w Jeleniej Górze jest p. Dawid Gaweł tel. 607 271 797.

Osoba do kontaktu: …………………………...……….tel. …………………. , e-mail: …………………………

Opłatę startową w wysokości ……………….. wpłacono w dniu ……………………….

...............................................dnia ................................ ..............................................

podpis zgłaszającego