

Karta zgłoszenia
I Przegląd Zespołów Senioralnych
Jaworzyna Śląska, 27.09.2015 r.

Pełna nazwa zespołu	
Ilość członków zespołu	
Telefon kontaktowy	
Krótka informacja dotycząca zespołu	

"Wypełnienie i przekazanie karty zgłoszenia jest różnoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie podanych danych osobowych do potrzeb organizacji Przeglądu. (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)."

Data

.....

Czytelny podpis osoby zgłaszającej

.....