KARTA ZGŁOSZENIA

udziału w Akademii Jump2Life 2020

Dane uczestnika:

………………………….…………………………..…………….………..….

(imię i nazwisko)

………………………….…………………………..…………….………..….

(adres zamieszkania)

………………………….…………………………..…………….………..….

(wiek)

………………………….…………………………..…………….………..….

(szkoła / klasa)

………………………….…………………………..…………….………..….

(adres zamieszkania)

………………………….…………………………..…………….………..….

(adres e-mail)

………………………….…………………………..…………….………..….

(telefon)

Ja, niżej podpisany (a), oświadczam iż:

1. Wyrażam chęć oraz zgodę na uczestnictwo w Akademii Jump2Life 2020.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji i realizacji projektu.
3. Oświadczam, że zapoznałem (am) się oraz akceptuję Regulamin uczestnictwa  w Akademii Jump2Life 2020

…………….…………………………..…………….……….. (czytelny podpis)