

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY ZESPOŁU
MEDTURA 2016**

*VIII Pomorskie Mistrzostwa w Ratownictwie Ochotniczych Jednostek Ratowniczych
Wejherowo 2016*

Nazwa Zespołu/Jednostki						
Adres						
CZŁONKOWIE ZESPOŁU						
Lp	Imię i nazwisko	Wiek	Wykształcenie	Funkcja w zespole	Rozmiar koszulki	Podpis
1.				KIEROWNIK		
2.				CZŁONEK		
3.				CZŁONEK		
4.				CZŁONEK		
5.				CZŁONEK		
<input type="checkbox"/>	Osoba towarzysząca					
DANE OSOBY DO KONTAKTU (e-mail, telefon)						
Data wpłynięcia zgłoszenia (wypełnia organizator)						
Kwalifikacja do startu (wypełnia organizator)			TAK		NIE	

"Wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych dla potrzeb realizacji procesu rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97r. o ochronie danych osobowych, DzU nr 133, poz. 883."

.....
(pieczętka jeśli jednostka posiada)

.....
(data i podpis kapitana zespołu)

Formularz wysłać można:

email: gr.wejherowo@pck.org.pl

fax: 58 672 12 16

poczta: Grupa Ratownictwa PCK ul. Hallera 1a; 84-200 Wejherowo