

ZGŁOSZENIE

VI Marsz

„Nordic Walking studentów UTW 2018”

1. Nazwa Uniwersytetu Trzeciego Wieku

**2. Imię i nazwisko osoby mającej formalne prawo reprezentowania UTW
(prezes, lider, koordynator, przewodniczący)**

tel.

3. Adres korespondencyjny UTW:

Kod pocztowy i miejscowość

Miejscowość

Ulica

Województwo

Adres e-mail

Strona www.

4. Imię i nazwisko koordynatora marszu

tel.

5. Ilość kompletów certyfikatów i przypinek

6. Ksero dokumentu przelewu należności, dane do faktury

Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych w procesie rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. O ochronie danych osobowych -Dz.U nr 133 poz883).

W przypadku nie uczestniczenia, proszę przysłać tylko dane z pkt. 1,2,3