

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH

Proszę wypełnić czytelnie drukowanymi literami

Zajęcia rekreacyjno -sportowe* – pływanie, tenis ziemny, nordic walking

Nazwisko i imię:

Adres zamieszkania z kodem:

Data urodzenia:

Tel.:

E-mail:

* podkreślić wybrane zajęcia

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych w bazie Fikołka i przetwarzanie ich wyłącznie przez firmę. Mam prawo wglądu do zamieszczonych danych oraz do ich poprawiania.

Proszę o przesyłanie mi aktualnych informacji o ofertach firmy Fikołek Akademia Zdrowia na poniższy adres.

Wyrażam również nieodwołalną zgodę na bezpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Organizatora podczas zdjęć, ulotek, strony internetowej i innych reprodukcji w czasie trwania zajęć oraz we wszystkich materiałach związanych z zajęciami.

Tak

Nie

.....
Podpis

.....
E-mail

UWAGI: