

OPŁATA: _____ Zł

ZAKWATEROWANIE OD _____ DO _____ 2017

KARTA UCZESTNIKA**64 Mistrzostw Politechniki Krakowskiej w narciarstwie alpejskim i snowboardzie**

imię i nazwisko	
adres zamieszkania	
PESEL	
telefon kontaktowy	
Wydział PK	
transport	autokar
	transport własny
startuję w dyscyplinie:	narciarstwo
	snowboard

Oświadczenie o stanie zdrowia osoby biorącej udział**w 64 Mistrzostw Politechniki Krakowskiej w narciarstwie alpejskim i snowboardzie**

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na uczestnictwo w „**64 Mistrzostw Politechniki Krakowskiej w narciarstwie alpejskim i snowboardzie**” i nie są mi znane jakiegokolwiek przeciwwskazania.

Oświadczam, iż przed złożeniem powyższego oświadczenia zapoznałem się z Regulaminem „**64 Mistrzostw Politechniki Krakowskiej w narciarstwie alpejskim i snowboardzie**” oraz programem w nim zawartym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych dla potrzeb uczestnictwa w Imprezie.

Data i podpis uczestnika _____