

## FORMULARZ REJESTRACYJNY

<b>IMIĘ I NAZWISKO:</b>		<b>ULICA:</b>	
<b>OBYWATELSTWO:</b>		<b>NUMER BUDYNKU:</b>	
<b>NUMER PESEL:</b>		<b>NUMER LOKALU:</b>	
<b>ADRES E-MAIL:</b>		<b>KOD POCZTOWY:</b>	
<b>NUMER TEL. KOM.</b>		<b>MIASTO:</b>	
<b>KLUB/SZKOŁA:</b>		<b>WOJEWÓDZTWO:</b>	

**PROSIMY ZAZNACZYĆ WYBRANĄ OPCJĘ:**

ZGŁASZAM SWÓJ UDZIAŁ W CAŁYM KONGRESIE (I i II CZĘŚĆ):

ZGŁASZAM SWÓJ UDZIAŁ W KONFERENCJI NAUCZYCIELI WYCHOWANIA FIZYCZNEGO:

ZGŁASZAM SWÓJ UDZIAŁ W KONFERENCJI TRENEREK I TRENERÓW PIŁKI NOŻNEJ:

Na mocy ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ZACHODNIOPOMORSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ oraz WYDZIAŁ KULTURY FIZYCZNEJ i PROMOCJI ZDROWIA UNIwersytetu SZCZECIŃSKIEGO moich danych osobowych w związku z udziałem w KONGRESIE NAUCZYCIELI WYCHOWANIA FIZYCZNEGO i TRENERÓW PIŁKI NOŻNEJ „PŁOTY 2017”, w celu rejestracji uczestników kongresu.

Zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Podanie wszystkich danych osobowych jest dobrowolne, przy czym niezbędne, aby wziąć udział w kongresie.

DATA, PODPIS: .....

**ORGANIZATORZY:**

UNIWERSYTET SZCZECIŃSKI  
WYDZIAŁ KULTURY FIZYCZNEJ  
I PROMOCJI ZDROWIA



**PARTNERZY:**



**PATRONI MEDIALNI:**

