

KARTA ZGŁOSZENIA

**udziału w Mistrzostwach Szkół Policji w Siatkowej Piłkowej
w dniach 23 – 24 sierpnia 2012 r.**

Drużyna nr

ZAWODNIK NR 1

IMIĘ

NAZWISKO

DATA URODZENIA

JEDNOSTKA POLICJI

TELEFON

E-MAIL

ZAKWATEROWANIE*

TAK

NIE

WYŻYWIENIE*

TAK

NIE

* w ramach delegacji służbowych

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb klasyfikacji oraz opublikowania części moich danych (imię, nazwisko, rok urodzenia) na liście startowej zawodników zamieszczonej na stronie internetowej Szkoły Policji w Słupsku.

.....
podpis

ZAWODNIK NR 2

IMIĘ

NAZWISKO

DATA URODZENIA

JEDNOSTKA POLICJI

TELEFON

E-MAIL

ZAKWATEROWANIE*

 TAK NIE

WYŻYWIENIE*

 TAK NIE

* na zasadach określonych w piśmie Komendanta Głównego Policji z dnia 11 lutego 2009 r. (l.dz. Ks-630/09).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb klasyfikacji oraz opublikowania części moich danych (imię, nazwisko, rok urodzenia) na liście startowej zawodników zamieszczonej na stronie internetowej Szkoły Policji w Słupsku.

.....
podpis