**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UDZIAŁU W ZAWODACH**

**„V WĘDKARSKIE MISTRZOSTWA ADWOKATÓW” oraz SZKOLENIU ZAWODOWYM**

 Niniejszym deklaruję chęć uczestnictwa w „V Wędkarskich Mistrzostwach Adwokatów”, które odbędą się w dniach 08-10 września 2017r. w \*\*\* Ośrodku Wczasowym „Rytebłota Resort & Spa” oraz szkoleniu zawodowym, które będzie miało miejsce w dniu 09.09.2017 r.

 **Dane uczestnika:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **PESEL** | **Tel. kontaktowy i** **adres mailowy** | **Adres zamieszkania** |
|  | ………………………………………… |  |  |

**Dane osoby towarzyszącej:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko**  | **PESEL** | **Potwierdzenie udziału w zawodach** | **Adres zamieszkania** |
| **TAK\*** | **NIE\*** |
|  | ……………………………….. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |  |

 \*proszę zaznaczyć właściwe pole

 **Koszt uczestnictwa w Zawodach dla jednej osoby wynosi: 550 zł** i pokrywa dwa noclegi w trzygwiazdkowym Ośrodku Rytebłota w pokoju 2-osobowym ze śniadaniami i obiadem oraz udział w Bankiecie Komandorskim i kolacji grillowej, a także koszt 1-dniowej licencji i łódki wiosłowej oraz ubezpieczenia NW.

 Natomiast **koszt uczestnictwa dla osoby towarzyszącej**, nie biorącej udziału w Zawodach wynosi **450 zł** i pokrywa: dwa noclegi w \*\*\*Ośrodku „Rytebłota Resort & Spa” w pokoju 2-osobowym ze śniadaniami i obiadem oraz udział w Bankiecie Komandorskim oraz kolacji grillowej, a także koszt ubezpieczenia NW.

 **Ewentualna dopłata do pokoju 1-osobowego wynosi: 50 zł. Dopłata do zezwolenia wędkarskiego trzydniowego wynosi: 25 zł.**

Opłatę za Zawody należy uiścić na rachunek bankowy o numerze:

**06 2490 0005 0000 4530 8942 0879**

**Alior Bank, Oddział w Lublinie**

**LUBELSKIE TOWARZYSTWO WĘDKARSKIE „PRO NATURA”**

**UL. Weteranów 24b, 20-044 Lublin**

**Tytułem: „Opłata – V WMA” z podaniem imion i nazwisk osób, które wpłata obejmuje.**

 Wpłaty należy dokonać najpóźniej do dnia 23 sierpnia 2017 r. W sytuacji rezygnacji uczestnika z udziału w Zawodach po dniu 23 sierpnia 2017 r. wpisowe nie zostanie mu zwrócone.

 Formularz zgłoszeniowy, kopię dowodu wpłaty oraz kartę zakwaterowania należy przesłać za pośrednictwem faxu: 81 528-25-80 lub skanem na adres mailowy: sekretariat@jlomza.pl w terminie do dnia 23 sierpnia 2017r.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu przez Organizatora na potrzeby imprezy (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r., Dz. U. nr 133, poz. 833, ze zm.) oraz wyrażam zgodę na otrzymywanie w przyszłości drogą e-mailową informacji o podobnych imprezach. TAK/NIE\*

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego imienia, nazwiska, informacji o wykonywanym zawodzie oraz wizerunku w materiałach, relacjach i sprawozdaniach z imprezy w prasie lub innych środkach masowego przekazu takich jak Internet. TAK/NIE\*

…………………..………….dnia ………………… ……………………………….

 czytelny podpis