**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UDZIAŁU W ZAWODACH**

**„IX WĘDKARSKIE MISTRZOSTWA ADWOKATÓW” ORAZ SZKOLENIU ZAWODOWYM**

 Niniejszym deklaruję chęć uczestnictwa w „IX Wędkarskich Mistrzostwach Adwokatów”, które odbędą się w dniach 20-22 września 2024 r. w Ośrodku Wypoczynkowym „Zagłębocze” oraz szkoleniu zawodowym.

 **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: 800 zł** i pokrywa dwa noclegi w Ośrodku Wypoczynkowym „Zagłębocze” w domku 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.

**Dopłata do zezwolenia wędkarskiego trzydniowego wynosi: 50 zł.**

**Ewentualna dopłata do domku 1-osobowego wynosi: 50 zł.**

 Natomiast **koszt uczestnictwa dla osoby towarzyszącej**, nie biorącej udziału w Zawodach wynosi **600 zł** i pokrywa: dwa noclegi w Ośrodku Wypoczynkowym „Zagłębocze” domku 2-osobowym ze śniadaniami i obiadem oraz udział w Bankiecie Komandorskim oraz kolacji grillowej, a także koszt ubezpieczenia NW.

 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 – IX WMA” z podaniem imion i nazwisk osób, których wpłata dotyczy.**

 Wpłaty należy dokonać najpóźniej **do dnia 10 września 2024 r**. W sytuacji rezygnacji uczestnika z udziału w Zawodach po dniu 10 września 2024 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 10 września 2024 r.**

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)”. 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