**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |
| --- |
| **DANE DOTYCZĄCE UCZESTNIKÓW GRY TERENOWEJ** |

1. Nazwa drużyny: …………………………………………………………………………………………………………………..…………………
2. Reprezentowana jednostka ( stajnia, stowarzyszenie itp.) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **PESEL** | **Adres zamieszkania** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

**Osoba zgłaszająca grupę do gry terenowej (imię i nazwisko, tel./mail):**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Podpis osoby zgłaszającej grupę**

….………………………………………………

**Zał. nr 1 do formularza zgłoszeniowego** ( deklaracje wypełnia każdy z uczestników grupy)

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W GRZE KONNEJ**

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w grze terenowej, spełniam określone w nim kryteria kwalifikowalności i deklaruję chęć uczestnictwa w ww. przedsięwzięciu.

2. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, iż Projekt jest współfinansowany ze środków województwa łódzkiego.

3. Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

4. Oświadczam, że podane przez mnie dane są zgodne z prawdą i w razie wypadku, uszkodzenia ciała, bądź utraty zdrowia nie roszczę żadnych pretensji do prowadzącego rajd.

**Informacje dodatkowe (wpisać lub wstawić „x”)**

1. Czy posiada Pan/Pani jakiekolwiek przeciwwskazania, które ograniczają lub zakazują uprawiania jazdy konnej? tak.......nie⁪....... (wpisać jakie).............................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Grupa krwi: .........................................................................................................................................
2. Czy przyjmuje Pan/Pani codziennie lub często jakiekolwiek leki niezbędne do prawidłowego funkcjonowania organizmu? tak.......nie⁪....... (wpisać jakie) ...............................................................………………………………………………………………………

............................................................ ........................................................

 Miejscowość, data Czytelny podpis uczestnika projektu

**Zał. nr 2 do formularza zgłoszeniowego** ( deklaracje wypełnia każdy z uczestników grupy)

**OŚWIDCZENIE UCZESTNIKA GRY TERENOWEJ O WYRAŻENIU ZGODNY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do gry terenowej realizowanej w ramach projektu „Organizacja konnej gry terenowej oraz festynu integracyjnego na terenie LGD BUD-UJ RAZEM" realizowanego w ramach zadania publicznego upowszechnianie turystyki i krajoznawstwa na terenie województwa łódzkiego wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielania wsparcia, realizacji projektu „Organizacja konnej gry terenowej oraz festynu integracyjnego na terenie LGD BUD-UJ RAZEM ", ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości;
2. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna
z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach zadania;
3. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawienia.

............................................................ ........................................................

 Miejscowość, data Czytelny podpis uczestnika projektu