



KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNIKA XVI MARSZU SZLAKIEM POWSTAŃCÓW STYCZNIOWYCH 1863R SZYDŁOWIEC – WĄCHOCK

Kartę należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami, przesłać do dnia 20 stycznia 2022 roku na adres email: komendant@związek-strzelecki.pl

Niniejszym wyrażam chęć wzięcia udziału w **XVI Marszu Szlakiem Powstańców Styczniowych 1863R** na trasie: Szydłowiec – Sadek - Kierz Niedźwiedzi – Zbijów Mały – Mirzec – Wąchock w dniach 21–23 stycznia 2022 r. Jednocześnie potwierdzam, że zapoznałem/am* się z Regulaminem Marszu i je akceptuję.

1. Imię i Nazwisko
2. Telefon e-mail:
3. Przynależność organizacyjna (podać nazwę szkoły, organizacji strzeleckiej, harcerskiej, innej)
4. Uczestnictwo w poprzednich Marszach (wymienić lata)
5. Numer Odznaki Marszu Szlakiem Powstańców Styczniowych 1863R

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym dla realizacji „Marszu Szlakiem Powstańców Styczniowych 1863R”.

.....
Data i podpis Uczestnika Marszu

Oświadczenie Rodziców lub Opiekunów Prawnych (dotyczy osób nieletnich)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki
w XVI Marszu Szlakiem Powstańców Styczniowych 1863R w dniach

Bezpośrednią opiekę w trakcie Marszu nad moim dzieckiem będzie sprawował
.....

Telefon i adres kontaktowy Rodziców lub Prawnych Opiekunów w czasie trwania
Marszu

Oświadczam, że nie istnieją przeciwwskazania zdrowotne do wzięcia przez moje dziecko
udziału w marszu.

Informacja o chorobach Dziecka oraz o konieczności brania leków (wraz z nazwami
leków)

.....
Data, własnoręczne podpisy rodziców/opiekunów