

**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU  
W IV GMINNYM SPŁYWIE KAJAKOWYM  
ORGANIZOWANYM PRZEZ GMINĘ KOŁBASKOWO  
W DNIU 29 czerwca 2019 r.**

Nazwisko i Imię	
Data urodzenia:	Numer telefonu:
Adres e-mail:	
Zgłaszam udział w spływie kajakowym na trasie*: <input type="checkbox"/> Mescherin – Siadło Dolne <input type="checkbox"/> Międzyodrze w Siadle Dolnym <small>* proszę zaznaczyć wybraną trasę</small>	
1. Oświadczam że biorę udział w spływie kajakowym na własną odpowiedzialność, a mój stan zdrowia pozwala na uprawianie tego typu rekreacji. 2. Zobowiązuję się należycie dbać o powierzony mi przez Organizatora sprzęt (kajak, wiosło, kamizelka asekuracyjna) i pokryć wszelkie straty wynikające z jego zniszczenia na skutek niewłaściwego użytkowania lub zagubienia.	
Data:	Podpis uczestnika spływu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora spływu w celu organizacji i przeprowadzenia spływu.

Data:	Podpis uczestnika spływu
-------	--------------------------

Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku w relacjach z przebiegu Spływu, zamieszczonych w mediach oraz w materiałach promocyjnych Organizatorów i patronów medialnych.

Data:	Podpis uczestnika spływu
-------	--------------------------