

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
MISTRZOSTWA POLSKI W RATOWNICTWIE MORSKIM



- **NAZWA DRUŻYNY:**
- **TELEFON KONTAKTOWY:**
- **ADRES E-MAIL:**

- **UCZESTNIK NR 1 (Imię i nazwisko):**
- **PESEL:**
- **KATEGORIA (Junior, Open, Senior):**

- **UCZESTNIK NR 2 (Imię i nazwisko):**
- **PESEL:**
- **KATEGORIA (Junior, Open, Senior):**

Wypełniony formularz należy wysłać do dnia 28 lipca 2020 roku na adres e-mail: fundacjarescuehouse@gmail.com, w tytule wpisując: „Zgłoszenie MP 2020 + nazwa drużyny”

Wysyłając formularz zgłoszeniowy oświadczasz, że zapoznałeś się i akceptujesz Regulamin i Program zawodów oraz wyrażasz zgodę na przetwarzanie przez Organizatora danych osobowych w zakresie niezbędnym do potrzeb organizacji i promocji Mistrzostw Polski w Ratownictwie Morskim 2020.

Administratorem danych osobowych zamieszczonych w formularzu jest Fundacja Ratownictwa i Sportów Wodnych Rescuehouse z siedzibą w Warszawie (03-450), ul. Ratuszowa 11/251. Administrator danych nie udostępnia danych osobowych żadnym odbiorcom, z wyjątkiem organów i instytucji uprawnionych do tego na podstawie szczególnych przepisów prawa oraz podmiotom organizującym zawody. Dane są chronione z najwyższą starannością i zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.

