Załącznik 3 - Karta Zgłoszeniowa

…..
(miejscowość, data)

V MIKOŁAJKOWE ZAWODY PŁYWACKIE
(Szkoła Specjalna)
Park Wodny ul. Wyszyńskiego 15
04.12.2025 r.

…..
(nazwa i adres szkoły, klubu)

….. …..
(imię i nazwisko opiekuna) *(telefon kontaktowy do opiekuna)*

WYKAZ IMIENNY ZAWODNIKÓW

Lp.	**Nazwisko i imię** *(drukowane litery)*	**Rocznik**	**Konkurencja A lub B**
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

KONKURENCJE

A. styl dowolny 25 m z przyrządami
B. styl dowolny 25 m

1. Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 roku poz. 2135 z późn. zm.) informuję, iż administratorem danych osobowych jest Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Łomży (18-400) ul. Zjazd 18.
2. Dane osobowe przetwarzane będą dla potrzeb realizacji zawodów pływackich.
3. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom danych za wyjątkiem wypadków obowiązkowego udzielenia informacji określonych w przepisach szczególnych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2015 roku poz. 2135 ze zm.)

…..
(czytelny podpis)