

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Imię i nazwisko |  |
|  | PESEL |  |
|  | Seria i nr dowodu osobistego |  |
|  | Nr legitymacji PTTK |  |
|  | Adres zamieszkania (miejscowość, kod, ulica) |  |
|  | Kontakt (telefon, e-mail) |  |
|  | Jednostka organizacyjna (oddział koło PTTK) |  |
|  | Zajęcia do wyboru:   1. Warsztaty artystyczne 2. Wycieczka piesza po Tczewie 3. Zwiedzanie Muzeum Wisły i CKWS 4. wystawy czasowe | TAK  TAK  TAK  TAK |

......................................data ......................................podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu na potrzeby Zlotu, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101 poz.926 z późn.zmianami)