



## Zgłoszenie do regat

### XVI Puchar Polski Żeglarzy Niepełnosprawnych - IV Edycja

MCŻiTW Giżycko, 4 październik – 6 październik 2019 r.

Prosimy wypełniać czytelnie literami drukowanymi

**STERNIK JACHTU:** .....

Adres zam: .....e-mail.....

Stopień żeglarski ..... nr patentu ..... PESEL.....

Stopień niepełnosprawności ..... Orzeczenie nr .....

**ZAŁOGA: (Imię i nazwisko)**

1. .... PESEL .....

adres zam. ....e-mail.....

Stopień niepełnosprawności ..... Orzeczenie nr .....

2 ..... PESEL.....

adres zam. ....e-mail.....

Stopień niepełnosprawności ..... Orzeczenie nr .....

Kontakt na telefon komórkowy w trakcie regat.....

Przyjmuję zobowiązania wynikające z przepisów regatowych ISAF, przepisów PZŻ i instrukcji żeglugi.  
Przyjmuję pełną odpowiedzialność za prawidłowe wyposażenie załogi jachtu w osobisty sprzęt ratunkowy.

.....  
data

.....  
podpis prowadzącego jacht

Oświadczam, że znam i akceptuję regulamin regat, startuję w regatach na własne ryzyko i odpowiedzialność oraz że brak jest przeciwwskazań do mojego udziału w regatach żeglarskich.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych zawartych w niniejszej deklaracji, oraz zrobionych mi podczas imprezy zdjęć przez organizatorów regat.

Oświadczam że nie uczestniczę w tym samym czasie w innych projektach dofinansowanych ze środków PFRON.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem „Pucharu Polski Żeglarzy Niepełnosprawnych” i akceptuję go.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych zawartych w niniejszej deklaracji, oraz zrobionych mi podczas imprezy zdjęć przez organizatorów regat. Oświadczam że nie uczestniczę w tym samym czasie w innych projektach dofinansowanych ze środków PFRON. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem „Pucharu Polski Żeglarzy Niepełnosprawnych” i akceptuję go. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych zawartych w niniejszej deklaracji, oraz zrobionych mi podczas imprezy zdjęć przez organizatorów regat. Zostałem poinformowany, że mam prawo wglądu do swoich danych, ich poprawiania, gdy są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe, oraz ich usunięcia po zakończeniu badań wyników projektu. Po zakwalifikowaniu do udziału w zadaniu „Puchar Polski Żeglarzy Niepełnosprawnych” zobowiązuję się do rzetelnego wypełnienia przedstawionych lub przesłanych ankiet i odesłania ich pod wskazany adres

Sternik: .....  
telefon ..... podpis .....

1 załogant .....  
telefon ..... podpis .....

2 załogant .....  
telefon ..... podpis .....