

**ZGŁOSZENIE DO REGAT**  
**XXX MISTRZOSTWA POLSKI**  
**ŻEGLARZY z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ**

**MCŻiTW, Giżycko 19 – 21 czerwca 2024 r.**

**Prosimy wypełniać czytelnie literami drukowanymi.**

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

Adres zamieszkania:.....Tel.....

Stopień żeglarski ..... nr patentu ..... E-mail.....

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

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych zawartych w niniejszej deklaracji, przez Mazurską Szkołę Żeglarstwa i PFRON w celach związanych z rekrutacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją zadania “XXX Mistrzostwa Polski Żeglarzy z Niepełnosprawnością”. 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.

Sternik: .....

.....  
data

.....  
Podpis

1 załogant .....

.....  
data

.....  
Podpis

2 załogant .....

.....  
data

.....  
Podpis