

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Central Wake Park, ul. Swobody 2, 95-015 Głowno

WAŻNE: Wypełniając ten formularz, wyrażasz zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z RODO. Dane będą przechowywane do końca sezonu obozów. Przeczytaj naszą Politykę prywatności na stronie.

1. WYBIERZ TERMIN

- ☐ Termin 1: 19-25.07.2026, obóz pod okiem Feliksa Zaborowskiego
☐ Termin 2: 2-8.08.2026, obóz prowadzony przez Janka Jaromina

2. DANE UCZESTNIKA

Imię i Nazwisko *

Data urodzenia (dd.mm.rrrr) *

PESEL *

Adres zamieszkania *

Ulica *

Nr domu *

Nr mieszkania *

Kod pocztowy *

Miejscowość *

3. POZIOM UMIEJĘTNOŚCI

Jaki jest poziom umiejętności Uczestnika? *

- ☐ Od zera (bez doświadczenia)
☐ Początkujący
☐ Średnio zaawansowany
☐ Zaawansowany

4. DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i Nazwisko *

Numer telefonu *

Email *

5. SPRZĘT

Czy Uczestnik posiada własny sprzęt do wakeboard? *

☐ TAK ☐ NIE

Jeśli NIE - podaj wymiary:

Wzrost (cm)

Waga (kg)

Rozmiar buta

6. FAKTURA

Potrzebujesz faktury VAT?

☐ TAK ☐ NIE

Jeśli TAK - wypełnij dane:

NIP

Nazwa firmy

7. ZGODY I OŚWIADCZENIA

☐ Zapoznałem/am się z regulaminem i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka zgodnie z RODO *

☐ Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o przyszłych obozach i ofertach na podany adres email

Podpis Rodzica / Opiekuna

Data:

*Pola zaznaczone * są obowiązkowe*