

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

NAZWA WYDARZENIA: X MISTRZOSTWA POLSKI MŁODYCH DEKARZY

KATEGORIA: _____

DANE MENTORA:

Imię i nazwisko: _____

Województwo: _____

Adres: _____

Adres e-mail: _____

Tel kontaktowy: _____

Rozmiar koszulki: _____

DANE ZAWODNIKÓW:

Zawodnik 1:

Imię i nazwisko:	
Województwo:	
Adres:	
Adres e-mail:	
Tel kontaktowy:	
Rozmiar koszulki:	

Zawodnik 2:

Imię i nazwisko:	
Województwo:	
Adres:	
Adres e-mail:	
Tel kontaktowy:	
Rozmiar koszulki:	

1. Oświadczam, że świadomie biorę udział w wydarzeniu jakim są X Mistrzostwa Polski Młodych Dekarzy, na zasadach określonych przez Polskie Stowarzyszenie Dekarzy.
2. Oświadczam, że jestem świadomy zagrożeń i ryzyka związanych z czynnościami wykonywanymi w trakcie X Mistrzostw Polski Młodych Dekarzy oraz, że posiadam wiedzę oraz niezbędne kwalifikacje do obsługi wszelkich narzędzi elektrycznych, narzędzi dekarских ręcznych, maszyn i innych dostępnych w trakcie Mistrzostw Polski Młodych Dekarzy urządzeń budowlano- dekarских. Jestem świadomy, że niezastosowanie do instrukcji obsługi oraz panujących reguł powoduje wzrost ryzyka zawodowego – zwiększa prawdopodobieństwo wypadku czy choroby zawodowej.
3. Oświadczam, że zachowam szczególną ostrożność podczas przemieszczania się w wyznaczonej strefie Mistrzostw Polski Młodych Dekarzy oraz w ciągach komunikacyjnych znajdujących się poza wyznaczoną strefą zawodów.
4. Oświadczam również, że zostałem poinformowany o konieczności stosowania odzieży ochronnej i zabezpieczającej. Tym samym zaświadczam, że nie posiadam medycznych i innych przeciwwskazań do uczestniczenia w X Mistrzostwach Polski Młodych Dekarzy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922).

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, iż: Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez Polskie Stowarzyszenie Dekarzy, ul. Puławska 405, 02- 801 Warszawa w celu organizacji i przeprowadzania procesu przyjęcia w poczet członków.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

Miejscowość i data

Podpis mentora