

Zgłaszający:

.....

.....

.....

**Burmistrz
Miasta i Gminy
Gryfino**

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO GALI SPORTU

nazwisko i imię kandydata adres zamieszkania	
wiek /klub sportowy	
Nazwa zawodów/turniejów sportowych	
wynik osiągnięty przez kandydata w zawodach/turniejach sportowych	
organizator zawodów/turniejów sportowych	
informacje na temat dostępności do wyników osiągniętych przez kandydata (np. adres strony internetowej), bądź regulamin przedłożony jako załącznik do zgłoszenia	
imię i nazwisko opiekuna/instruktora/ trenera przygotowującego do zawodów/turniejów	

.....
podpis Zgłaszającego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do organizacji i promocji Gali Sportu:

.....
(data)

.....
(podpis pełnoletniego kandydata bądź rodzica lub opiekuna prawnego kandydata)