

**KARTA ZGŁOSZENIA
MISTRZOSTWA GMINY PARCHOWO
W JEDZENIU PĄCZKÓW NA CZAS
27.02.2025 r.**

Imię i nazwisko uczestnika:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Czy masz jakiegokolwiek alergię pokarmowe? (jeśli tak, jakie?):

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z regulaminem Mistrzostw Gminy Parchowo w jedzeniu pączków na czas i akceptuję jego postanowienia.

Czytelny podpis uczestnika:

2. Nie posiadam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach i biorę w nich udział na własną odpowiedzialność.

Czytelny podpis uczestnika:

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby organizacji wydarzenia.

Czytelny podpis uczestnika: