



**STOWARZYSZENIE INSTRUKTORÓW I TRENERÓW KAJAKARSTWA**

ul. Goplańska 29/132, 02-954 WARSZAWA, NIP 5242586118 REGON 140356205

e-mail [biuro@sitk.pl](mailto:biuro@sitk.pl)

konto w PKO BP 50 1020 1156 0000 7902 0064 4310

---

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA  
STOWARZYSZENIA INSTRUKTORÓW I TRENERÓW KAJAKARSTWA  
(dla uczestnika)**

**na okres trwania obozu – XI RWSK**

termin obozu: 14-25.08.2018 r.

imię i nazwisko uczestnika obozu .....

data urodzenia .....

miejsce zamieszkania .....

---

**Oświadczenie o stanie zdrowia uczestnika obozu**

Uczestnik jest **ZDROWY** i będzie brał udział w zajęciach za moją zgodą i na moją odpowiedzialność, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika i jego wizerunku w publikacjach Stowarzyszenia - TAK/ NIE\***

**Wysokość składki wynosi 10,00 zł (składka wliczona została w cenę obozu).**

.....  
/ data i miejsce /

.....  
/ czytelny podpis uczestnika / rodzica lub opiekuna prawnego\*\*/

\* niepotrzebne skreślić

\*\*dotyczy uczestników niepełnoletnich

---