

Formularz zgłoszeniowy
Do uczestnictwa w Akademickiej Ustawce Kajakowej

.....
(imię i nazwisko Uczestniczki/Uczestnika)

.....
(telefon kontaktowy oraz adres e-mail)

Oświadczam, że:

Chcę uczestniczyć w Akademickiej Ustawce Kajakowej, której Organizatorem jest Wydział Nauk Geograficznych i Geologicznych UAM w Poznaniu, Katedra Turystyki i Rekreacji oraz Studium WF i Sportu UAM w Poznaniu.

- * Zapoznałam/Zapoznałem się z regulaminem AUK i akceptuję wszystkie jego zapisy.
- * Wyrażam zgodę na upowszechnienie mojego wizerunku oraz imienia i nazwiska w mediach społecznościowych organizatorów UAM Kayak Days_2024.
- * Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w formularzu zgłoszeniowym w celu przeprowadzenia AUK oraz przesłania informacji o jej wynikach.

.....
(data i podpis Uczestnika/Uczestniczki)

*wymagane