FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA DODATKOWE ZAJĘCIA SPORTOWE

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………………….

Uczelnia ………………………………………………………………………………………………………….

Kierunek studiów ………………………………………………………………………………………………..

Numer albumu …………………………………………………………………………………………………..

Adres e-mail ……………………………………………………………………………………………………..

Zajęcia\*:

 Piłka siatkowa, środa, godzina 16:00-17:30

 Piłka ręczna, poniedziałek, godzina 16:00-17:30 – męska

 Piłka ręczna, czwartek, godzina 19:30-21:00 – żeńska

 Koszykówka, środy, godzina 16:00-17:30 - dla grup studentów wojskowych

 Doskonalenie pływania, soboty, godzina 8:00-9:30

TRX, sobota, 10:30-12:00

 Trening wioślarski, środa 17.00 – 18.30

 Piłka nożna czwartek 16.30 - 18.00

 Trening siłowy, środa 19.00 – 20.30

\*możesz wybrać max 2 zajęcia

Oświadczam, że na moment zgłoszenia posiadam status studenta.

 ………………………………………

 (czytelny podpis)

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem uczestnictwa w dodatkowych zajęciach sportowych

 ………………………………………

 (czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb organizowanych w Akademii Marynarki Wojennej dodatkowych zajęć sportowych (zgodnie z art. 6 ust 1 lit.b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

………………………………………

 (czytelny podpis)