



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY SPORTOWIEC ROKU 2018

-
1. IMIĘ I NAZWISKO OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ / NAWA PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO SPORTOWCA DO WYRÓŻNIENIA:

.....
.....

2. DANE KONTAKTOWE:

TELEFON KONTAKTOWY:

ADRES DO KORESPONDENCJI:

ADRES E-MAIL:

-
3. IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA / NAZWA PODMIOTU, KTÓRY REPREZENTUJE:

.....
.....

4. DANE KONTAKTOWE KANDYDATA:

TELEFON KONTAKTOWY:

ADRES DO KORESPONDENCJI:

ADRES E-MAIL:

RODZICÓW (w przypadku osoby niepełnoletniej):

TELEFON KONTAKTOWY:

ADRES DO KORESPONDENCJI:

ADRES E-MAIL:

-
5. OPIS KANDYDATA (w kilku zdaniach przedstawić opis zawierający przebieg kariery sportowej, przyznane wyróżnienia lub nagrody, plany na przyszłość):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

6. PASJE, ZAINTERESOWANIA POZASPORTOWE:

.....
.....
.....
.....
.....

7. OPINIA TRENERA:

.....

.....

.....

.....

.....

8. UZYSKANE OSIĄGNIĘCIA W ROKU 2018 (należy podać również miejsce i termin uzyskania osiągnięcia):

- 1) reprezentacja Polski na Igrzyskach Olimpijskich, Mistrzostwach Świata lub Europy** (w tym zajęte miejsce):

.....

.....

.....

.....

- 2) uczestnictwo w Mistrzostwach Polski, Pucharze Polski, Ogólnopolskiej Olimpiadzie Młodzieży lub zawodach równoważnych** (w tym zajęte miejsce):

.....

.....

.....

.....

- 3) uczestnictwo w mistrzostwach makroregionalnych** (w tym zajęte miejsce):

.....

.....

.....

.....

- 4) uzyskany tytuł Mistrza Województwa Warmińsko-Mazurskiego w rywalizacji organizowanej przez Polskie Związki Sportowe, Ludowe Zespoły Sportowe lub Szkolne Związki Sportowe:**

.....

.....

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym, w tym upublicznienie wizerunku, dla celów związanych z realizacją zapisów regulaminu, zgodnie z art. 6 ust 1 pkt a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis osoby zgłaszającej