



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Miejsce zamieszkania	
Numer telefonu	
Adres email	
Uwagi	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację Wspierania Młodych Talentów Tadex-Pol z siedzibą w Binczarowej, pod adresem Binczarowa 142, 33-332 Florynka, danych osobowych zawartych w formularzu w celu zgłoszenia mojego dziecka do udziału w zajęciach sportowych.

Data i podpis _____

Proszę formularz zgłoszeniowy wysyłać na e-mail

biuro@akademia-tadex-pol.pl

W razie pytań proszę o kontakt telefoniczny pod numer

+48 660 107 765

www.akademia-tadex-pol.pl