

(Nr zgłoszenia i data )



--	--

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY CZĘSTOCHOWA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr pesel

Nazwisko

DOM PIELGRZYMA

Imię

HOTEL BONAPARTE

Adres (ulica, nr domu, nr mieszkania)

--	--

Kod Miejscowość

Nazwa organizacji

Nr telefonu

pieczętka/podpis przewodniczącego organizacji

*Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L z 2016 r. nr 119/1 (zwanym dalej RODO) oraz ustawy z dnia 10.05.2018 r. o Ochronie danych osobowych (Dz.U z 2018 r., poz. 1000) – wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z organizacją XXXVII Pielgrzymki Ludzi Pracy na Jasną Górę.*

Czytelny podpis osoby zgłaszanej .....

*Wyrażam zgodę na przystąpienie do grupowego/zbiorowego ubezpieczenia PZU NNW i potwierdzam, że otrzymałem/am OWU nr UZ/423/2016 z dnia 24 października 2016 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r., przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia i przed wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej.*

Czytelny podpis osoby zgłaszanej .....

Data.....