**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr kursu** | **Nazwa** | **Termin** | **Cena promocyjna** | **Termin zgłoszenia** |
| 1\* | Gimnastyka 60+ *Prowadzący: dr Nils Stolzenberg* | 7-8.11.2015 | 200,00 zł | 5.011.2015 |
|  |  |
| 2\* | Sport dla dzieci z nadwagą*Prowadzący: dr Nils Stolzenberg* | 14-15.11.2015 | 200,00 zł | 12.11.2015 |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Nazwa instytucji delegującej** |  |
| **Wykształcenie** |  |
| **E-mail** |  |
| **Tel. kontaktowy** |  |
| **Nr i nazwa kursu\*** |  |
| **Termin** |  |
| **Opłata** |  |

*Prosimy o czytelne wypełnienie wszystkich pól formularza!*

Ilość godzin dydaktycznych każdego kursu: 15

Szkolenia odbędą się przy min. liczbie 20 os./kurs

**Ankietę proszę przesłać pocztą lub e-mailem na adres:**

Wojewódzki Ośrodek Sportu i Rekreacji imienia Zbigniewa Majewskiego w Drzonkowie,
ul. Drzonków-Olimpijska 20, 66-004 Zielona Góra, e-mail: m.tuliszka@biuroesab.eu

**Opłatę za kurs** należy uiścić przelewem kurs 1 do.06.11.2015 lub 2 oraz do 16.11.2015.

W tytule przelewu proszę podać nr i nazwę kursu oraz imię i nazwisko kursanta.

Bank Zachodni WBK S.A I O/Zielona Góra nr konta 10 1090 1535 0000 0000 5306 0498

Uczestnicy otrzymają certyfikat Europejskiej Akademii Sportu Brandenburgii i WOSiR Drzonków
ze szczegółową informacją o kursie.

Organizator zastrzega sobie możliwość zmiany terminu szkolenia.

*Szczegółowych informacji udziela:*

**Marta Tuliszka**, m.tuliszka@biuroesab.eu tel. 068 321 43 69, 512 170 518

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zamieszczonych w niniejszym wniosku przez Wojewódzki Ośrodek Sportu i Rekreacji imienia Zbigniewa Majewskiego w Drzonkowie 66-004 Zielona Góra, Drzonków-Olimpijska 20 lub inne podmioty współpracujące z nią przy realizacji Programu Lojalnościowego, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. nr 101, poz. 926, ze zm.) z przeznaczeniem do wykorzystania ich w celach potrzebnych do realizacji Programu Lojalnościowego. Administratorem bazy jest Wojewódzki Ośrodek Sportu i Rekreacji imienia Zbigniewa Majewskiego w Drzonkowie 66-004 Zielona Góra, Drzonków-Olimpijska 20. Moje dane osobowe udostępniam dobrowolnie oraz wiem, że przysługuje mi prawo wglądu do nich, ich poprawiania i żądania zaprzestania przetwarzania.

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć z moim wizerunkiem wykonanych w trakcie kursów. Fotografie zostaną wykorzystane (co nie oznacza konieczności publikacji) tylko i wyłącznie w celach reklamy i promocji Wojewódzkiego Ośrodka Sportu i Rekreacji imienia Zbigniewa Majewskiego w Drzonkowie 66-004 Zielona Góra, ul. Drzonków-Olimpijska 20 zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. nr 101, poz. 926, ze zm.) Administratorem bazy jest Wojewódzki Ośrodek Sportu i Rekreacji imienia Zbigniewa Majewskiego w Drzonkowie 66-004 Zielona Góra, ul. Drzonków-Olimpijska 20.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Wojewódzkiego Ośrodka Sportu i Rekreacji imienia Zbigniewa Majewskiego w Drzonkowie 66-004 Zielona Góra, ul. Drzonków-Olimpijska 20 informacji potrzebnych do realizacji akcji marketingowych i handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej w tym na wskazany przeze mnie adres e-mail zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18.07.2002 r. (Dz. U. z 2002 r. nr 144, poz.1204, ze zm.).

 **Data Podpis**

……………………………………… ………………………………………….