FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA WEEKENDY CISV POLSKA

|  |
| --- |
| Dziękujemy za poświęcenie czasu na wypełnienie formularza. Informacje w nim zawarte umożliwią nam sprawną organizację Weekendu oraz pomogą zapewnić bezpieczny pobyt wszystkim uczestnikom. Dane podane w formularzu nie będą przekazywane osobom trzecim, publikowane, ani wykorzystywane w przyszłości i służą jedynie celom informacyjnym.Przed wypełnieniem formularza prosimy o zapoznanie się z Regulaminem Organizowania Weekendów CISV. Pełnoletni uczestnicy wypełniają formularz osobiście, dla uczestników poniżej 18 roku życia formularz wypełniają prawni opiekunowie. |

# Część I: Informacje o uczestniku

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Data urodzenia** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Oddział CISV** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Ograniczenia żywieniowe** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Alergie** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Przyjmowane leki** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

# Część II: Informacje o opiekunie/ach

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Telefon kontaktowy** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Adres e-mail** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

# Część III: Informacje o podróży

|  |  |
| --- | --- |
| **Data i godzina przyjazdu** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Data i godzina odjazdu** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Osoba odpowiedzialna w podróży** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Kontakt do lidera** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

# Część IV: Oświadczenie

Oświadczam, że zawarte powyżej informacje są zgodne z prawdą oraz, że zapoznałem/am się z Regulaminem Organizowania Weekendów CISV.
Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. 

Data i miejscowość Podpis pełnoletniego uczestnika lub prawnego opiekuna