**KARTA ZGŁOSZENIA**

**XLIX Centralny Zlot Krajoznawców CZAK – Poznań - 2019**

**w dniach (21) 22-25.08.2019 r.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **nazwisko, imię** |  | **uwagi** |
| **data urodzenia** |  |  |
| **adres** |  |  |
| **telefon** |  |  |
| **e-mail** |  |  |
| **rodzaj uprawnień kadry PTTK** |  |  |
| **oddział PTTK** |  |  |
| **dzień i godz. przybycia** |  |  |
| **Proponowany współlokator** |  |  |

**Zamawiam świadczenia dodatkowe** (w odpowiedniej rubryce proszę skreślić „**TAK**” lub „**NIE”**)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nocleg z 20/21 sierpnia 2019 r.**  | **TAK** | **NIE** | 60,- |
| **Wycieczka autokarowa przedzlotowa P1 w dniu 21 sierpnia 2019 r.** | TAK | NIE | 50,- |
| **Wycieczka piesza przedzlotowa P2 w dniu 21 sierpnia 2019 r.** | **TAK** | **NIE** | 10,- |
| **Kolacja w dniu 21 sierpnia (po wycieczce przedzlotowej)** | **TAK** | **NIE** | 20,- |
| **Nocleg z 21/22 sierpnia 2019 r.**  | **TAK** | **NIE** | 60,- |
| **Śniadanie 22 sierpnia 2019 (czwartek)** | **TAK** | **NIE** | 15,- |
| **Dodatkowa opłata za pokój 1-osobowy – 25 zł/noc** | **TAK** | **NIE** | 75/100,- |
| **Dodatkowa odznaka zlotowa (dla kolekcjonerów)** | **TAK** | **NIE** | 20,- |
| **Razem wartość świadczeń dodatkowych:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj wpłaty** | **Kwota** |
| Wpisowe (kwota wynikająca z regulaminu)  |  |
| Świadczenia dodatkowe  |  |
| **ŁĄCZNA WPŁATA:** |  |

**Zestawienie do wpłaty:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zgłaszam chęć udziału** **w wycieczkach (zaznacz):** | **przedzjazdowa** | **1 dzień** | **2 dzień** |
| P1 | P2 | 1/1 | 1/2 | 2/1 | 2/2 |

 ***Oświadczenie dodatkowe:***

Jestem osobą o ograniczonych możliwościach ruchowych

Moim opiekunem podczas trwania CZAK-u będzie inny uczestnik Zlotu.

Proszę podać imię i nazwisko opiekuna

Oświadczam, że w dniu ………………...…………… dokonałem/am wpłaty kwoty ………………..……… z tytułu uczestnictwa w XLIX CZAK-u (i świadczeń dodatkowych) na rachunek bankowy organizatora Zlotu:

**Oddział Poznański PTTK im. Bernarda Chrzanowskiego**

 **50 1020 4027 0000 1902 0323 2196**

 **z dopiskiem „CZAK - Poznań 2019”**

1. Oświadczam, że jest mi znana treść Regulaminu Centralnego Zlotu Krajoznawców **CZAK – Poznań 2019 r**. i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Wyrażam zgodę na zbieranie, wykorzystywanie i przetwarzanie informacji dotyczących danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), na otrzymywanie informacji drogą elektroniczną zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (DZ.U. Nr 144, poz. 1204
z późn. zm.) przez Poznański Oddział PTTK dla potrzeb organizacji Centralnego Zlotu Krajoznawców CZAK Poznań 2019 r. Każdemu uczestnikowi przysługuje prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.
3. Wyrażam zgodę na upublicznienie mojego wizerunku w mediach i na stronach internetowych organizatora oraz współorganizatorów Zlotu w celach informacyjnych, reklamowych, promocyjnych Centralnego Zlotu Krajoznawców CZAK – Poznań 2019. , zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 666).

 **………………………………………………………. ……………………………………………………….**

 **Miejscowość i data Podpis**