(Nr zgłoszenia i data )

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |



**XXXVII Pielgrzymka Ludzi Pracy**

**Jasna Góra**

**14 – 15 września 2019 r.**

***FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Nr pesel

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 Nazwisko **BURSA MIEJSKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 Imię  **HOTEL BONAPARTE**

|  |
| --- |
|  |

 Adres (ulica, nr domu, nr mieszkania)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 Kod Miejscowość

|  |
| --- |
|  |

 Nazwa organizacji

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 Nr telefonu

pieczątka/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 2048 r., przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia i przed wyrażaniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej.***

**Czytelny podpis osoby zgłaszanej** ……………………………………………………………….. **Data**……………………………………………………………………………