

P r i h l á š k a n a 64. T I D 2019

Meno a priezvisko:.....Dátum nar.:.....,miesto:.....OP/Pas.....

Adresa pre korešpondenciu:Ulica.....,Miesto :.....,PSČ:.....

Mob. Tel.....

E-mail:

som/nie som* členom KST,klub:.....Č. preuk. KST.....

Prihlasujem sa na trasu:.....

Druh plavidla.....,spolujazdec.....

V:....., dňa:.....

* nehodiace škrtnúť

podpis

Čestné a záväzné prehlásenie pri plavbe na Medzinárodnej Dunajskej Plavbe TID

Prehlasujem že, plavby sa zúčastním na vlastné nebezpečie, mám osobnú kompletnú poisťku, - zdravotnú, -úrazovú, -proti živelným pohromám a -poistenú kompletnú vodácku výstroj. Môj zdravotný stav mi dovoľí zúčastniť sa uvedenej akcie (lekársky potvrdené).

V dňa

.....
Vlastnoručný podpis účastníka

GDPR - Svojím podpisom dobrovoľne súhlasím, s spracovaním a uchovaním mojich osobných údajov vyslovene len pre potreby, Slovenského Organizačného výboru TID, KST Bratislava.