

..... sierpnia 2019 r., Warszawa

.....
Imię i Nazwisko (osoby upoważniającej)

.....
PESEL

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Pana / Panią (*Imię i Nazwisko osoby upoważnianej*), PESEL:, do zapisania mnie na 39. Warszawską Akademicką Pielgrzymkę Metropolitalną, co jest równoznaczne z zaakceptowaniem przeze mnie Regulaminu 39. WAPM, uiszczeniem w moim imieniu opłaty wpisowej oraz odebraniem Pakietu Pielgrzymy.

Ponadto wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych przez osobę upoważnioną Organizatorowi WAPM, jak również upoważniam do wyrażenia w moim imieniu zgód na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora WAPM w zakresach wskazanych w Regulaminie 39. Warszawskiej Akademickiej Pielgrzymki Metropolitalnej.

.....
Własnoręczny i czytelny podpis

W imieniu osoby niepełnoletniej niniejsze Upoważnienie wypełnia i podpisuje jej prawny opiekun, który oprócz danych osobowych osoby (dziecka / podopiecznego), której Upoważnienie dotyczy, podaje obligatoryjnie własne dane osobowe w analogicznym zakresie!