**KARTA ZGŁOSZENIA**

**XI Rajd Wodno-Lądowy „MAZURY – CUD NATURY”**

**Mikołajki 16 - 19.09.2021 r.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię:**  | **..............................................** |
| **Nazwisko:**  | **..............................................** |
| **Adres e-mail:** | **..............................................** |
| **Telefon kontaktowy:**  | **...................................** |
| **Dokładna data urodzenia:**  | ................................... |
| **Nr Pesel:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| [ ]  **Radca prawny**[ ]  **Aplikant radcowski** | **Okręgowa Izba Radców Prawnych w:** ……….. | [ ]  **Osoba spoza samorządu** |
|  |  |
| [ ]   | Zapoznałem się z Informacją o przetwarzaniu danych osobowych |
| [ ]   | Jachty w dniu 17.09.2021 (dopłata 65 zł) |
| [ ]   | Jachty w dniu 18.09.2021 (dopłata 65 zł) |
| [ ]   | Kajaki w dniu 17.09.2021 (dopłata 25 zł) |
| [x]   | Kajaki w dniu 18.09.2021(dopłata 25 zł) |

Opłaty w tym opłatę podstawową za udział w Rajdzie w wysokości **697 zł.** uiszczono:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tytuł** | **Data** | **Uwagi** |
| **- 658 zł** na konto Hotelu „Amax” Mikołajki Bank PKO BP S.A. O/Mrągowo Nr 37 1020 3639 0000 810200 442970 (ze strony hotelu odpowiedzialną za faktury jest recepcja hotelu „Amax”, tel. 087 421 90 00, e-mail recepcja@hotel-amax.pl Hotel będzie wystawiał faktury na pisemne życzenie wpłacających w ciągu 7 dni od wpłaty na konto hotelu) | **………….** | w tytule wpłaty obok imienia i nazwiska uczestnika koniecznie wpisując „Mazury-Cud Natury”, |
| **- 39 zł** **+ koszt wynikający z wyboru atrakcji** na konto Fundacji Radców Prawnych „Subsidio venire” w BGŻ BNP Paribas 20 1750 0012 0000 0000 3860 3027  | **………….** | w tytule wpłaty koniecznie wpisując „Mazury-Cud Natury” |

**…………………………………………………….**

**Data, miejscowość i podpis zgłaszającego.**