

# Karta zgłoszenia

## XXII Ogólnopolskie Mistrzostwa Narciarskie i Snowboardowe Radców Prawnych i Aplikantów

**Krynica Zdrój od 5 do 8 marca 2026 r.**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| Imię:                                                                                                                                                                                                                                                                                           | .....                            |                                      |
| Nazwisko:                                                                                                                                                                                                                                                                                       | .....                            |                                      |
| Adres e-mail:                                                                                                                                                                                                                                                                                   | .....                            |                                      |
| Telefon kontaktowy:                                                                                                                                                                                                                                                                             | .....                            |                                      |
| Rok urodzenia:                                                                                                                                                                                                                                                                                  | .....                            |                                      |
| <input type="checkbox"/> Radca prawny                                                                                                                                                                                                                                                           | Okręgowa Izba Radców Prawnych w: | <input type="checkbox"/> Osoba spoza |
| <input type="checkbox"/> Aplikant radcowski                                                                                                                                                                                                                                                     | .....                            | samorządu                            |
| <input type="checkbox"/> Narty                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                      |
| <input type="checkbox"/> Snowboard                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |                                      |
| <input type="checkbox"/> Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Informacją o przetwarzaniu danych osobowych oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach tam wskazanych, a także na utrwalanie i publikację mojego wizerunku na zasadach i w zakresie tam wskazanym. |                                  |                                      |

Opłaty w tym opłatę podstawową za udział w Mistrzostwach w wysokości **1 535 zł.** uiszczono:

| Tytuł                                                                                                              | Data  | Uwagi                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------|
| - 1 095 zł na konto Hotelu „Pegaz” Bank PKO BP Nr 31 1020 1664 0000 3102 0658 8380                                 | ..... | w tytule wpłaty obok imienia i nazwiska uczestnika koniecznie wpisując: |
| - 440 zł na konto Fundacji Radców Prawnych „Subsidio venire” w BGŻ BNP Paribas Nr 20 1750 0012 0000 0000 3860 3027 | ..... | „udział w mistrzostwach narciarskich i snowboardowych radców prawnych”  |

.....  
**Data, miejscowość i podpis zgłaszającego.**

|                                                                                                                                                                                                 |                          |                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <u><b>Pamiętaj!</b> Poniższe informacje podajesz dobrowolnie. Każdą zgodę można wycofać w dowolnym momencie kontaktując się w sposób opisany w Informacji o przetwarzaniu danych osobowych.</u> |                          |                                                                                                                                                                                                                     |
| TAK                                                                                                                                                                                             | NIE                      |                                                                                                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | Chcę być informowana(y) o przyszłych wydarzeniach integracyjnych samorządu radcowskiego na wskazany przeze mnie powyżej adres mailowy.                                                                              |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | Wyrażam zgodę na otrzymywanie materiałów marketingowych i handlowych (np. wiadomości od sponsorów) na wskazany przeze mnie powyżej adres mailowy.                                                                   |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | Wyrażam zgodę na przysyłanie informacji poprzez komunikator WhatsApp lub przez wiadomości tekstowe SMS podczas trwania wydarzenia integracyjnego w związku z udziałem w zawodach narciarskich i/lub snowboardowych. |

.....  
**Data, miejscowość i podpis zgłaszającego.**

**Kartę wraz z dowodami wpłat należy przesłać pocztą elektroniczną do**

**Fundacji Radców Prawnych „Subsidio Venire”**

**e-mail: [subsidiovenire@kirp.pl](mailto:subsidiovenire@kirp.pl)**