**KARTA ZGŁOSZENIA**

**XLVII Centralny Zlot Krajoznawców CZAK „Końskie 2017”**

**Końskie - Sielpia, 21-27.08.2017r.**

**Część A. Dane osobowe**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| Nr legitymacji PTTK z opł. składką za 2017r. |  |
| Rodzaj uprawnień kadry PTTK |  |
| Nr legitymacji uprawnień kadry |  |
| Dane do faktury (jeśli jest wymagana) |  |

**Część B. Informacje dodatkowe** (w odpowiedniej rubryce proszę wpisać „**TAK** ”)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przewidywany dzień i godzina przyjazdu do Sielpi |  | | | | | |
| Proponowany współlokator (imię i nazwisko) |  | | | | | |
| Jestem zainteresowany/a wykupieniem odznaki krajoznawczej | Turysta Ziemi Koneckiej | | | | |  |
| Śladami Zabytków Techniki SOP | | | | |  |
| Szlakiem Tysiąclecia po Ziemi Kieleckiej | | | | |  |
| Śladami Hubala | | | | |  |
| Zgłaszam prezentację zbiorów krajoznawczych/tytuł |  | | | | | |
| Określenie potrzeb związanych z w/w ekspozycją |  | | | | | |
| Rozmiar koszulki zlotowej (damska lub męska)\* | S | M | L | XL | XXL | |

\*Świadczenie uwarunkowane pozyskaniem sponsora

**Część C. Wpisowe na Zlot**

Opłata podstawowa zróżnicowana z tytułu posiadania uprawnień i członkostwa   
 w PTTK(w odpowiedniej rubryce proszę wpisać „**TAK** ”)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zasłużeni Instruktorzy Krajoznawstwa (ZIK) | 650,00 |  |
| Instruktorzy Krajoznawstwa (IKP oraz IKR) | 680,00 |  |
| Pozostali członkowie kadry PTTK | 710,00 |  |
| Członkowie PTTK | 740,00 |  |
| Inne osoby | 770,00 |  |

**Część D. Świadczenia dodatkowe** (w odpowiedniej rubryce proszę wpisać „**TAK** ”)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kolacja 21.08** (poniedziałek) | 15,00 |  |
| **Nocleg 21/22.08** (z poniedziałku na wtorek) | 60,00 |  |
| **Śniadanie 22.08** (wtorek) | 15,00 |  |
| **Wycieczka przedzlotowa. Trasa 1.** Kierunek mazowieckie | 50,00 |  |
| **Wycieczka przedzlotowa. Trasa 2.** Kierunek łódzkie | 50,00 |  |
| **Obiadokolacja 22.08** ( wtorek) | 20,00 |  |
| **Nocleg 22/23.08** (z wtorku na środę) | 60,00 |  |
| **Śniadanie 23.08** (środa) | 15,00 |  |
| **Dodatkowa odznaka zlotowa** | 15,00 |  |
| **Razem wartość świadczeń dodatkowych** |  | |

**Cześć E. Zestawienie kosztów udziału w Zlocie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj kosztów** | **Kwota** |
| Wpisowe (część „C”) |  |
| Świadczenia dodatkowe (część „D”) |  |
| **Koszty razem** |  |

Jestem osobą o ograniczonych możliwościach ruchowych

Moim opiekunem podczas trwania CZAK-u będzie inny uczestnik Zlotu.

Proszę podać imię i nazwisko opiekuna

Oświadczam, że w dniu ………………...…………… dokonałem/am wpłaty kwoty ………………..……… z tytułu uczestnictwa w XLVII CZAK na rachunek bankowy organizatora Zlotu:

**PTTK Końskie**

**ul. Partyzantów 1, 26-200 Końskie**

**Nr 28 1240 5006 1111 0000 5555 8686**

**Z dopiskiem: CZAK „Końskie 2017”**

1. Oświadczam, że jest mi znana treść Regulaminu Centralnego Zlotu Krajoznawców CZAK „Końskie 2017” i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Wyrażam zgodę na zbieranie, wykorzystywanie i przetwarzanie informacji dotyczących danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.   
   z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), na otrzymywanie informacji drogą elektroniczną zgodnie   
   z ustawą z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (DZ.U. Nr 144, poz. 1204   
   z późn. zm.) przez Oddział PTTK w Końskich dla potrzeb organizacji Centralnego Zlotu Krajoznawców CZAK „Końskie 2017”. Każdemu uczestnikowi przysługuje prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.
3. Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku w mediach i na stronach internetowych organizatora oraz współorganizatorów Zlotu w celach informacyjnych, reklamowych, promocyjnych Centralnego Zlotu Krajoznawców CZAK „Końskie 2017”, zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 666).

………………………………………………………. ……………………………………………………….

Miejscowość i data Podpis