|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **XXXIX Narciarskie Mistrzostwa Polski Adwokatów**  **Szklarska Poręba 29.02 – 03.03 2024 r.** | | | | | | | |
| Zgłaszający | | | | | | | | |
| Rozmiar odzieży  **Kobieta**  **Mężczyzna**  **S M L XL** | Imię       Nazwisko       Izba Adwokacka w | | | | | | | |
| Email: | | | | Telefon: | | | |
| Adwokat | Aplikant adwokacki | | | | Gość  Zawód | | | |
| Data urodzenia      r.     m     d | | | Deklaruję start w następujących konkurencjach: | | | | | |
| Bieg narciarski dopłata 160 zł | | | Slalom | | | | | Snowboard |
| Zamawiam dodatkowo płatny komplet do narciarstwa biegowego | | Buty rozmiar: | | Wzrost: | | | Waga: | |
| **Rezerwuję miejsce w pokoju jednoosobowym za kwotę 1.700,00 zł** | | **Rezerwuję miejsce w**  **pokoju dwuosobowym lub trzyosobowym za kwotę 1300,00 zł** | | | | **Zgłaszam się wyłącznie do udziału w dyscyplinach sportowych za kwotę 400 zł** | | |
| **Proszę o zakwaterowanie mnie w pokoju z następującą osobą / osobami** | | | | | | | | |
| **OSOBA TOWARZYSZĄCA**  **(w przypadku większej liczby osób towarzyszących należy wypełnić kolejny formularz w sekcji „osoba towarzysząca”)** | | | | | | | | |
| Rozmiar odzieży  Kobieta  Mężczyzna  S M L XL | Imię       Nazwisko       Izba Adwokacka w | | | | | | | |
| Email: | | | | | Telefon: | | |
| Adwokat | Aplikant adwokacki | | | | Gość  Zawód: | | | |
| Data urodzenia      r.     m     d | | | Deklaruję start w następujących konkurencjach: | | | | | |
| Bieg narciarski dopłata 160 zł | | | Slalom | | | | | Snowboard |
| Zamawiam dodatkowo płatny komplet do narciarstwa biegowego | | Buty rozmiar: | | Wzrost: | | | | Waga: |
| Chcę otrzymać rachunek | | | | | | | | |
| Nazwa Firmy | Ulica: | | Kod/Miejscowość: | | | | | NIP |
| Warunkiem rezerwacji miejsca w pokoju dwuosobowym lub trzyosobowym jest wpłacenie wpisowego w kwocie **750 zł** (pokój jednoosobowy **1000 zł)** na rachunek Izby Adwokackiej w Wałbrzychu ING Bank Śląski O/Wałbrzych 89 1050 1908 1000 0023 2534 4238 wpisując w tytule „Mistrzostwa” oraz imiona i nazwiska wszystkich osób za które dokonywana jest wpłata, a następnie przesłanie wypełnionego formularza wraz z dowodem wpłaty na adres email: [ora.walbrzych@adwokatura.pl](mailto:ora.walbrzych@adwokatura.pl) w terminie do dnia **26 stycznia 2024 r.** Po tym terminie możliwość uzyskania skutecznego zgłoszenia wymaga potwierdzenia wolnych miejsc bezpośrednio w hotelu. Uczestnicy startują w zawodach na własne ryzyko i odpowiedzialność. | | | | | | | | |
| Wysyłając niniejszy formularz wraz z dowodem opłaty pierwszej raty oświadczam, że zapoznałem się z informacją o szkoleniu oraz regulaminem zawodów i zobowiązuję się wpłacić drugą ratę opłaty w kwocie 550 zł (pokój jednoosobowy 700 zł**)** do dnia 15 lutego 2024 r. Brak wpłaty we wskazanym terminie skutkuje skreśleniem z listy uczestników oraz przepadkiem wpisowego. | | | | | | | | |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Izbę Adwokacką w Wałbrzychu na potrzeby organizacji Mistrzostw. Oświadczam, że zgłaszając osobę towarzyszącą posiadam jej zgodę. Wyrażam zgodę na utrwalanie wizerunku w materiałach informacyjnych NRA oraz ORA Wałbrzych w związku z organizacją Mistrzostw. | | | | | | | | |

*Data i podpis osoby zgłaszającej \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*