|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*