

**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 ”)

<b>Kolacja 21.08</b> (poniedziałek)	15,00	
<b>Nocleg 21/22.08</b> (z poniedziałku na wtorek)	60,00	
<b>Śniadanie 22.08</b> (wtorek)	15,00	

<b>Wycieczka przedzlotowa. Trasa 1. Kierunek mazowieckie</b>	50,00	
<b>Wycieczka przedzlotowa. Trasa 2. Kierunek łódzkie</b>	50,00	
<b>Obiadokolacja 22.08 ( wtorek)</b>	20,00	
<b>Nocleg 22/23.08 (z wtorku na środę)</b>	60,00	
<b>Śniadanie 23.08 (środa)</b>	15,00	
<b>Dodatkowa odznaka zlotowa</b>	15,00	
<b>Razem wartość świadczeń dodatkowych</b>		

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

<b>Rodzaj kosztów</b>	<b>Kwota</b>
Wpisowe (część „C”)	
Świadczenia dodatkowe (część „D”)	
<b>Koszty razem</b>	

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”**

- Oświadczam, że jest mi znana treść Regulaminu Centralnego Zlotu Krajoznawców CZAK „Końskie 2017” i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- 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.
- 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