

II AMATORSKA LIGA SIATKÓWKI O PUCHAR WÓJTA GMINY CELESTYNÓW

KARTA ZGŁOSZENIA

nazwa drużyny

imię i nazwisko trenera/kapitana drużyny, telefony kontaktowe, adres e-mail

imię i nazwisko osoby zastępującej trenera/kapitana, telefony kontaktowe, adres e-mail

OŚWIADCZENIE

(dotyczy wszystkich zawodników wpisanych na kartę zgłoszenia)

Ja niżej podpisany oświadczam że:

1. Nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne, które uniemożliwiają mój udział w II Amatorskiej Lidze Siatkówki o Puchar Wójta Gminy Celestynów.
2. W rozgrywkach II Amatorskiej Ligi Siatkówki o Puchar Wójta Gminy Celestynów biorę udział na własną odpowiedzialność.
3. W obecnym sezonie nie podpisałem/am karty zgłoszenia do innej drużyny w II Amatorskiej Lidze Siatkówki o Puchar Wójta Gminy Celestynów.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora moich danych osobowych w celach wynikających z organizacji II Amatorskiej Ligi Siatkówki o Puchar Wójta Gminy Celestynów zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 833 z późn.zm.).
5. Wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie moich zdjęć zrobionych w trakcie trwania II Amatorskiej Ligi Siatkówki o Puchar Wójta Gminy Celestynów na stronie internetowej organizatora oraz w innych formach utrwaleń.
- 6*. Ukończyłem/am 18 lat , ukończyłem/am 16 lat i dołączam do karty zgłoszenia pisemną zgodę rodzica/opiekuna prawnego.
(*niepotrzebne skreślić)
7. Zapoznałem/am się z Regulaminem II Amatorskiej Ligi Siatkówki o Puchar Wójta Gminy Celestynów oraz Regulaminem Gminnej Sali Gimnastycznej w Celestynowie.

lp	imię	nazwisko	rok urodzenia	klub sportowy <small>TAK / NIE zaznaczyć właściwe</small>	podpis
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

Potwierdzam zgodność z prawdą wszystkich zamieszczonych powyżej danych.

podpis trenera/kapitana drużyny