

KARTA ZGŁOSZENIA

numer kontaktowy, adres e-mail:

nazwa drużyny:

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam że:

1. Nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne, które uniemożliwiają mój udział w Turnieju Siatkówki Młodziczek o Puchar Wójta Gminy Celestynów
2. W Turnieju Siatkówki Młodziczek o Puchar Wójta Gminy Celestynów biorę udział na własną odpowiedzialność.
3. Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację mojego wizerunku w dowolnej formie przekazu medialnego i umieszczania mojego wizerunku w materiałach promocyjno-reklamowych oraz nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w formie fotografii lub zapisu wideo wyłącznie w celach niekomercyjnych związanych z promocją działalności GOKiS.
4. Zapoznałam/em się z Regulaminem Turnieju Siatkówki Młodziczek o Puchar Wójta Gminy Celestynów oraz Regulaminem korzystania z Gminnej Sali Gimnastycznej w Celestynowie.

lp	imię	nazwisko	rok urodzenia
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

