

**Turniej siatkówki w dniu 20
kwietnia 2024 r. o godz. 11.00
w Hali Sportowej SP w Gromadce**

ZAŁĄCZNIK Nr 1

Formularz zgłoszeniowy

NAZWA DRUŻYNY	
---------------	--

Oświadczam, że brak jest przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w turnieju, że zapoznałem się z regulaminem rozgrywek oraz wyrażam zgodę na udostępnienie wizerunku oraz przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji Turnieju Siatkówki – w tym także partnerów oraz firm współpracujących przy jego realizacji. (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U.2018.1000 tj ze zm.)

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA (dd.mm.rr)	PODPIS ZAWODNIKA (lub opiekuna prawnego)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
KAPITAN DRUŻYNY:			

Kapitan Drużyny

Imię.....

Nazwisko.....

Numer telefonu

Podpis.....