STOWARZYSZENIE
SYMPATYKÓW PIŁKI SIATKOWEJ

NAZWA TURNIEJU

NAZWA DRUŻYNY

ZGŁOSZENIE DRUŻYNY DO TURNIEJU

T-01 wersja 2019

Ja niżej podpisany członek zespołu oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Turnieju, biorę w nim udział na własną odpowiedzialność, mój sta zdrowia mi na to pozwala i zrzekam się jakichkolwiek rozszczeń względem Organizator z tytułu poniesionego uszczerbku na zdrowiu podczas udziału w Turnieju. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do organizacji Turnieju, oraz mam świadomość, iż mam prawo do ich wglądu i poprawienia. Podanie danych jest nieobowiązkowe, lecz niezbędne do udziału w Turnieju. Administratorem danych jest Stowarzyszenie Sympatyków Piłki Siatkowej z siedzibą w Tarnowie, ul. Szpitalna 7 lok. 5. Ponadto oświadczam, że podane dane są zgodne z rzeczywistością.

NUMER	NAZWISKO I IMIĘ ZAWODNIKA	DATA URODZENIA*	PODPIS
		D D M M R R	
		D D M M R R	
		D D M M R R	
		D D M M R R	
		D D M M R R	
		D D M M R R	
		D D M M R R	
		D D M M R R	
		D D M M R R	
		D D M M R R	
		D D M M R R	
		D D M M R R	

* W przypadku zawodników niepełnoletnich należy dołączyć zgodę Rodziców/Opiekunków na udział w Turnieju.

NAZWISKO I IMIĘ KIEROWNIKA DRUŻYNY

PODPIS

data otrzymiania _____ godzina ____
l. załączników _____ podpis _____