

ZGŁOSZENIE ZESPOŁU

Nazwa drużyny:		Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem oraz że stan mojego zdrowia pozwala mi na udział w Amatorskim Turnieju na Orliku. Nie będę wnosił do Organizatorów roszczeń z tytułu uszczerbku na zdrowiu lub strat materialnych powstałych na skutek mojego udziału w Lidze. Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb organizatorów, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.)			
Lp.		Imię i nazwisko	PESEL	Adres zamieszkania	Własnoręczny podpis w przypadku osób niepełnoletnich podpisuje rodzic lub opiekun prawny
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
Imię i nazwisko kapitana oraz telefon kontaktowy:					