



**Koło Naukowe Managerów Sportu
Uniwersytetu Jagiellońskiego**

biuro.knms@gmail.com

**Formularz zgłoszeniowy drużyny do rozgrywek w trakcie uroczystości
Dnia Sportu WZiKS, 12.05.2015 r.**

Informacje podstawowe

Nazwa Drużyny	
Instytut/katedra	

Oświadczamy, że bierzemy odpowiedzialność za swój stan zdrowia, który jest nam znany i pozwala na udział w dniu Sportu WZiKS 12.05.2015 roku, a w razie jakichkolwiek nieszczęśliwych zdarzeń i wypadków podczas trwania rozgrywek z okazji Dnia Sportu WZiKS 2015, żaden z zawodników drużyny nie będzie występował z powództwem sądowym wobec organizatorów Dnia Sportu WZiKS 2015. Jednocześnie oświadczamy, że w razie jakichkolwiek zniszczeń mienia w Hali Ośrodka Sportu i Rekreacji KOLNA ul. Kolna 2; 30-381 Kraków dokonanych z winy zawodników, cała drużyna - której członkami są Ci zawodnicy - zobowiązana jest do pokrycia strat materialnych wynikłych z powyższego, zgodnie z wyceną nałożoną przez administratora obiektu.

Zawodnik podpisem zobowiązuje się do gry w drużynie wg obowiązującego regulaminu i potwierdza jego znajomość.

Zawodnicy wyrażają zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie swoich danych osobowych (ustawa z 29.08.1997 r o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133 z 1997) i wizerunku w związku z uczestnictwem w Dniu Sportu WZiKS (wyniki/statystyki/materiały foto i audiowizualne).



Koło Naukowe Managerów Sportu
Uniwersytetu Jagiellońskiego

biuro.knms@gmail.com

Lista zawodników

<i>Lp.</i>	<i>Imię</i>	<i>Nazwisko</i>	<i>Nr indeksu</i>	<i>Czytelny podpis</i>
1. C				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

Kontakt do kapitana drużyny:

Imię i nazwisko, telefon, e-mail :

Potwierdza się, że w/w są studentami i pracownikami naszej (go) katedry (instytutu)

Pieczętka i czytelny podpis pracownika katedry/instytutu

.....

Kraków, dnia:2015 r.