ZAŁĄCZNIK Nr 1

### **Formularz zgłoszeniowy**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA DRUŻYNY |  |

Oświadczam, że brak jest przeciwskazań 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 drużyn amatorskich w piłce siatkowej o Puchar Rady Gminy Łopuszno – 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](https://sip.lex.pl/%22%20%5Cl%20%22/akt/16799013/2063957?keyword=ustawa%20o%20ochronie%20danych%20osobowych&cm=FIRST)](https://sip.lex.pl/#/act/18722262/2381788?directHit=true&directHitQuery=Ustawa%20o%20ochronie%20danych%20osobowych) [tj ze zm.](https://sip.lex.pl/%22%20%5Cl%20%22/akt/16799013/2063957?keyword=ustawa%20o%20ochronie%20danych%20osobowych&cm=FIRST)  )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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…………………………………….