

Formularz zgłoszeniowy drużyny do udziału w Turnieju

Nazwa drużyny

Oświadczenie

My niżej podpisani oświadczamy, że jesteśmy zdrowi i nie mamy przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w turnieju, organizowanym przez Tczewskie Centrum Sportu i Rekreacji Sp. z o.o. w Tczewie. Jednocześnie wyrażamy zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów w stanach zagrażających memu życiu lub zdrowiu.

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku zgodnie z RODO przez organizatora oraz w kanałach dystrybucji elektronicznej i lokalnych mediach zgodnie z treścią dołączonego do Regulaminu załącznika

Lp.	Imię i Nazwisko Zawodnika	Data urodzenia	Telefon kontaktowy	Podpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Kapitan drużyny
(Imię i nazwisko)

.....
Telefon kontaktowy

.....
adres e-mail