KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU
ŻORSKA AMATORSKA LIGA TENISA STOŁOWEGO - Edycja 2018/2019

Imię	Nazwisko	Miasto	Telefon kontaktowy lub adres e-mail	Rok urodzenia

Wyrażam zgodę na udział w rozgrywkach **ŻALTS** organizowanym przez MOSiR w Żorach - **edycja 2018/2019.**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem rozgrywek i akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych na udział w rozgrywkach.
3. Na podstawie art. 6 ust. 1 i 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. Zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu dopełnienia realizacji działań statutowych, promocyjnych i uczestnictwa w rozgrywkach sportowych organizowanych przez Administratora.
4. Przyjmuje do wiadomości, iż organizator nie ubezpiecza uczestników zawodów od NNW.

…….....…… …….....
Data Podpis

/wypełnia organizator/kasjer/

Przyjmuję wpisowe w kwocie 80.00 zł

Data.....

Czytelny podpis przyjmującego wpłatę ……

KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU
ŻORSKA AMATORSKA LIGA TENISA STOŁOWEGO - Edycja 2018/2019

Imię	Nazwisko	Miasto	Telefon kontaktowy lub adres e-mail	Rok urodzenia

Wyrażam zgodę na udział w rozgrywkach **ŻALTS** organizowanym przez MOSiR w Żorach - **edycja 2018/2019.**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem rozgrywek i akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych na udział w rozgrywkach.
3. Na podstawie art. 6 ust. 1 i 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. Zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu dopełnienia realizacji działań statutowych, promocyjnych i uczestnictwa w rozgrywkach sportowych organizowanych przez Administratora.
4. Przyjmuje do wiadomości, iż organizator nie ubezpiecza uczestników zawodów od NNW.

…….....…… …….....
Data Podpis

/wypełnia organizator/kasjer/

Przyjmuję wpisowe w kwocie 80.00 zł

Data.....

Czytelny podpis przyjmującego wpłatę ……