

# KARTA ZGŁOSZENIA DRUŻYNY ŻORSKA AMATORSKA LIGA ORLIKA

edycja 2016/2017

.....  
nazwa drużyny

Imię, nazwisko kapitana, opiekuna drużyny .....

tel. ....

e-mail .....

*Oświadczam, że jestem zdrowy i w rozgrywkach występuję na własną odpowiedzialność. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem rozgrywek i akceptuję jego treść. Wyrażam dobrowolnie zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych, na zasadach określonych w Ustawie o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji z siedzibą w Żorach, ul. Wolności 36A, 44-240 Żory, w celu niezbędnych do wykonania statutowych zadań MOSiR. Wyrażam dobrowolnie zgodę na wykorzystanie zdjęć z moim wizerunkiem w celach niezbędnych do wykonania statutowych zadań MOSiR.*

Lp.	Imię, nazwisko oraz rozmiar koszulki	PESEL	Adres zamieszkania	Podpis uczestnika/ opiekuna
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
Zawodnicy dopisywani po I rundzie				
1.				
2.				

**UWAGA! KARTĘ ZGŁOSZENIA NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI.**