

KARTA ZGŁOSZENIA
AMATORSKA LIGA TENISA STOŁOWEGO - Edycja 2016/2017

Imię	Nazwisko	Miasto	Data urodzenia	Tel. kontakt./ e-mail

1. Oświadczam, że nie posiadam licencji PZTS i nie uczestniczę w rozgrywkach związkowych w sezonie 2015/2016 oraz 2016/2017.
2. Oświadczam, że jestem zdrowy i w rozgrywkach ligi tenisa startuję na własną odpowiedzialność.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem ligi i akceptuję jego treść.
4. Wyrażam 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, w celu niezbędnych do wykonania statutowych zadań MOSiR.
5. Wyrażam zgodę, aby zdjęcia, nagrania filmowe oraz wywiady z moją osobą, a także wyniki z moimi danymi osobowymi mogły być wykorzystane przez prasę, radio, telewizję, portale internetowe a także w celach marketingowych Organizatora.

.....
Data

.....
Podpis

- wypełnia pracownik MOSiR
data dostarczenia zgłoszenia

.....

KARTA ZGŁOSZENIA
AMATORSKA LIGA TENISA STOŁOWEGO - Edycja 2016/2017

Imię	Nazwisko	Miasto	Data urodzenia	Tel. kontakt./ e-mail

1. Oświadczam, że nie posiadam licencji PZTS i nie uczestniczę w rozgrywkach związkowych w sezonie 2015/2016 oraz 2016/2017.
2. Oświadczam, że jestem zdrowy i w rozgrywkach ligi tenisa startuję na własną odpowiedzialność.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem ligi i akceptuję jego treść.
4. Wyrażam 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, w celu niezbędnych do wykonania statutowych zadań MOSiR.
5. Wyrażam zgodę, aby zdjęcia, nagrania filmowe oraz wywiady z moją osobą, a także wyniki z moimi danymi osobowymi mogły być wykorzystane przez prasę, radio, telewizję, portale internetowe a także w celach marketingowych Organizatora.

.....
Data

.....
Podpis

- wypełnia pracownik MOSiR
data dostarczenia zgłoszenia

.....