

**Liga Piłki Siatkowej Mężczyzn i Kobiet - MOSiR Włodawa
sezon 2016/2017**

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

* Ja niżej podpisany biorę udział w Lidze Siatkówki na moją własną odpowiedzialność i nie będę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów w razie zaistnienia zdarzeń losowych podczas trwania imprezy.

* Niniejszym oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na udział w imprezie.

* Wyrażam zgodę, bez zobowiązań i kompensaty do publikacji, pokazywania i wykorzystywania zdjęć, wizerunku, portretu, nazwiska, głosu i danych biograficznych w dowolnym formacie i we wszystkich mediach istniejących obecnie i w przyszłości na całym świecie.

* Oświadczam, że zapoznałem się regulaminem rozgrywek oraz wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby realizacji Ligi piłki siatkowej organizowanej przez MOSiR we Włodawie (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ustaw nr. 133 poz. 883

| | |
|---|--|
| NAZWA DRUŻYNY | |
| E-MAIL DRUŻYNY DO KORESPONDENCJI | |

| Lp. | MIE I NAZWISKO | DATA URODZENIA (dd.mm.rr) | CZYTELNY PODPIS ZAWODNIKA |
|------------------------------------|-----------------------|--|--------------------------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| TRENER BĄDŹ KAPITAN DRUŻYNY | | | |

Osoba odpowiedzialna za kontakt z organizatorem:

Imię :

Nazwisko :

Numer telefonu : Czytelny podpis kierownika/kapitana