

Karta zgłoszeniowa zawodnika
OTWARTE MISTRZOSTWA WŁODAWY W BADMINTONIE
POD PATRONATEM DYREKTORA MOSiR WŁODAWA

Imię i Nazwisko zawodnika lub zawodników w przypadku gier podwójnych	Data urodzenia	Kategoria	Telefon

Oświadczam, że mój stan zdrowia (mojego dziecka w przypadku zawodnika niepełnoletniego) pozwala na uczestnictwo w OTWARTYCH MISTRZOSTWACH WŁODAWY W BADMINTONIE POD PATRONATEM DYREKTORA MOSiR WŁODAWA organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji we Włodawie, który odbędzie się 10.11.2018. oraz nie mam (nie ma) żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w powyższym turnieju.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem zawodów, w pełni go akceptuję i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Wyrażam zgodę na publikację, pokazywanie i wykorzystywanie w zależności od wyboru wizerunku, nazwiska, zdjęć z turnieju, w dowolnym formacie i we wszystkich mediach istniejących obecnie i w przyszłości na całym świecie do celów informacyjnych i promocyjnych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z organizacją turnieju przez organizatora zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

.....

Data

.....

Podpis zawodnika
(rodzica lub opiekuna)