

Formularz zgłoszeniowy drużyny

.....
NAZWA DRUŻYNY:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce zamieszkania	Podpis (*)
1.				
2.				
3.				
4.				

Telefon kontaktowy do kapitana drużyny:

(*) w przypadku zawodników poniżej 18. roku życia – czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z Regulaminem Mistrzostw, akceptuję jego warunki i będę przestrzegał zawartych w nim postanowień.
2. Znany mi jest Regulamin Mistrzostw.
3. Mój stan zdrowia umożliwia mi start w Mistrzostwach.
4. Jestem ubezpieczony w zakresie kosztów leczenia i następstw od nieszczęśliwych wypadków.

Wyrażam zgodę na:

1. Publikację materiałów informacyjnych i audiowizualnych zrealizowanych w oparciu o zawody z moim udziałem bez ograniczeń.
2. Wykorzystanie moich danych osobowych dla celów związanych z realizacją przedsięwzięcia.