

KARTA ZGŁOSZENIOWA



ORGANIZATOR ROZGRYWEK

SIEDZIBA:

STOWARZYSZENIE GROM

UL. UMIŃSKIEGO 12, 03-984 WARSZAWA

TEL. +48 721-144-144

KONTAKT W SPRAWIE ZGŁOSZEŃ:

BIURO: UL. GROCHOWSKA 178/184, 0-357 WARSZAWA

TEL. +48 781-144-144

NAZWA DRUŻYNY

IMIĘ NAZWISKO ZGŁASZAJĄCEGO

NAZWA INSTYTUCJI, SZKOŁA, FIRMA, KLUB, STOWARZYSZENIE

ADRES ZAMIESZKANIA OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ LUB ADRES SIEDZIBY INSTYTUCJI

NUMER PESEL OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ ALBO NUMER NIP INSTYTUCJI

SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ

NUMER TELEFONU KONTAKTOWEGO I ADRES EMAIL DO OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA KONTAKT

NAZWA ROZGRYWEK, IMPREZY

DYSCYPLINA

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem i systemem rozgrywek i w pełni go akceptuję. Zostałem poinformowany, że organizator nie ponosi odpowiedzialności cywilnej za kontuzje i inne szkody powstałe w trakcie rozgrywek i nie zapewnia obsługi medycznej.

Dobrowolnie, bez przymusu zobowiązuję się do przekazania darowizny na rzecz Stowarzyszenia Grom. Darowiznę przekażę na rachunek bankowy nr 16 1090 1694 0000 0001 3254 8531 na cele działalności statutowej. Przekazana darowizna jest dobrowolna i nie jest opłatą za udział w imprezie, turnieju.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Grom z siedzibą w Warszawie, ul. Umińskiego 12, moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszenia oraz zdjęć z wizerunkiem dzieci wykonanych w trakcie imprezy.

Wyraża zgodę na przesyłanie informacji reklamowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczenie usług drogą elektroniczną (Dz.U.2017.1219 t.j.) na podany w karcie zgłoszeniowej adres e-mail na temat usług oferowanych przez Stowarzyszenie Grom z siedzibą przy ul. Umińskiego 12, 03-984 Warszawa. Zgoda jest dobrowolna i może być w każdej chwili wycofana

Oświadczam, że wszystkie zgłoszone dzieci, uczniowie, osoby do rozgrywek, imprez organizowanych przez Stowarzyszenie Grom nie mają przeciwwskazań do udziału w organizowanej imprezie, są zdolne do wykonywania ćwiczeń fizycznych w ciągu ostatnich 14 dni nie chorowały na covid 19, nie miały kontaktu z osobą chorą na covid 19, nie miały gorączki powyżej 38C.

Oświadczam, że uzyskałem zgodę na przetwarzanie danych od rodziców, opiekunów prawnych lub zgłoszonych. Dane osobowe zostały udostępnione przez nich dobrowolnie.

Zobowiązuję się do dostarczenia listy zawodników najpóźniej na 24 godziny przed zawodami.

DATA I CZYTELNY PODPIS OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ



722-144-144, 721-355-355

zapisy@mlf.org.pl

www.mlf.org.pl



MAZOWIECKA LIGA FUTBOLU

WEJDŹ DO GRY!

LISTA UCZESTNIKÓW



ZGŁASZAM DO UDZIAŁU W IMPREZIE, ROZGRYWKACH

(NAZWA INSTYTUCJI, SZKOŁY, FIRMY, KLUBU, STOWARZYSZENIA)

OPIEKUNOWIE

- 1)
(IMIĘ, NAZWISKO, MAIL, TELEFON)
- 2)
(IMIĘ, NAZWISKO, MAIL, TELEFON)
- 3)
(IMIĘ, NAZWISKO, MAIL, TELEFON)

UCZESTNICY/UCZNIOWIE/DZIECI

- 1)
(IMIĘ, NAZWISKO)
- 2)
(IMIĘ, NAZWISKO)
- 3)
(IMIĘ, NAZWISKO)
- 4)
(IMIĘ, NAZWISKO)
- 5)
(IMIĘ, NAZWISKO)
- 6)
(IMIĘ, NAZWISKO)
- 7)
(IMIĘ, NAZWISKO)
- 8)
(IMIĘ, NAZWISKO)
- 9)
(IMIĘ, NAZWISKO)
- 10)
(IMIĘ, NAZWISKO)

- 11)
(IMIĘ, NAZWISKO)
- 12)
(IMIĘ, NAZWISKO)
- 13)
(IMIĘ, NAZWISKO)
- 14)
(IMIĘ, NAZWISKO)
- 15)
(IMIĘ, NAZWISKO)
- 16)
(IMIĘ, NAZWISKO)
- 17)
(IMIĘ, NAZWISKO)
- 18)
(IMIĘ, NAZWISKO)
- 19)
(IMIĘ, NAZWISKO)
- 20)
(IMIĘ, NAZWISKO)

Poświadczam, że w/w uczestnicy/uczniowie/dzieci nie mają przeciwwskazań do udziału w organizowanej imprezie, są zdolne do wykonywania ćwiczeń fizycznych.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem i systemem rozgrywek i w pełni go akceptuję. Zostałem poinformowany, że organizator nie ponosi odpowiedzialności cywilnej za kontuzje i inne szkody powstałe w trakcie rozgrywek i nie zapewnia obsługi medycznej. Dobrowolnie, bez przymusu zobowiązuję się do przekazania darowizny na rzecz Stowarzyszenia Grom. Darowiznę prześlę na rachunek bankowy nr 16 1090 1694 0000 0001 3254 8531 na cele działalności statutowej. Przekazana darowizna jest dobrowolna i nie jest opłatą za udział w imprezie, turnieju.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Grom z siedzibą w Warszawie, ul. Umińskiego 12, moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszenia oraz zdjęć z wizerunkiem dzieci wykonanych w trakcie imprezy.

Wyraża zgodę na przesyłanie informacji reklamowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U.2017.1219 t.j.) na podany w karcie zgłoszeniowej adres e-mail na temat usług oferowanych przez Stowarzyszenie Grom z siedzibą przy ul. Umińskiego 12, 03-984 Warszawa. Zgoda jest dobrowolna i może być w każdej chwili wycofana. Oświadczam, że wszystkie zgłoszone dzieci, uczniowie, osoby do rozgrywek, imprez organizowanych przez Stowarzyszenie Grom nie mają przeciwwskazań do udziału w organizowanej imprezie, są zdolne do wykonywania ćwiczeń fizycznych w ciągu ostatnich 14 dni nie chorowały na covid 19, nie miały kontaktu z osobą chorą na covid 19, nie miały gorączki powyżej 38C.

Oświadczam, że uzyskałem zgodę na przetwarzanie danych od rodziców, opiekunów prawnych lub zgłoszonych. Dane osobowe zostały udostępnione przez nich dobrowolnie. Zobowiązuję się do dostarczenia listy zawodników najpóźniej na 24 godziny przed zawodami.

.....
(data i podpis opiekuna)



☎ 722-144-144, 721-355-355
✉ zapisy@mlf.org.pl
🌐 www.mlf.org.pl



MAZOWIECKA LIGA FUTBOLU

WEJDŹ DO GRY!