

KARTA ZGŁOSZENIOWA

KONTAKT W SPRAWIE ZGŁOSZEŃ:

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

TEL. +48 781-144-144

.....

NAZWA DRUŻYNY

.....

IMIĘ NAZWISKO ZGŁASZAJĄCEGO

.....

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. Organizator zapewnia obsługę medyczną na czas trwania rozgrywek.

Oświadczam, że uzyskałem zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestniczek od ich rodziców lub opiekunów prawnych. Zgody dotyczą również publikacji (w celach informacyjnych) zdjęć z rozgrywek na stronie internetowej z relacjami z rozgrywek, na stronie internetowej Dzielnicy Ursynów m.st. Warszawy, jak i w mediach społecznościowych Dzielnicy Ursynów m.st. Warszawy. Dane osobowe zostały udostępnione przez nich dobrowolnie. Zobowiązuję się do dostarczenia listy zawodniczek najpóźniej na 24 godziny przed rozgrywkami.

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



/mlforgpl

/mlforgpl

722-144-144, 721-355-355

zapisy@mlf.org.pl

www.mlf.org.pl



WEJDŹ DO GRY!

LISTA UCZESTNIKÓW



ZGŁASZAM DO UDZIAŁU W IMPREZIE, ROZGRYWKACH

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

OPIEKUNOWIE

1).....
(IMIĘ, NAZWISKO)

2).....
(IMIĘ, NAZWISKO)

3).....
(IMIĘ, NAZWISKO)

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)

 /mlforgpl

 /mlforgpl

 722-144-144, 721-355-355

 zapisy@mlf.org.pl

 www.mlf.org.pl



WEJDŹ DO GRY!