



ZGŁOSZENIE DRUŻYNY

AUGUSTOWSKA LIGA PIŁKI SIATKOWEJ SEZON 2015/16

Oświadczam, że jestem zdolny do udziału w rozgrywkach augustowskiej ligi piłki siatkowej i biorę udział w rozgrywkach na własną odpowiedzialność. Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dn. 12.09.2001r. Dz. U. z 2001r. Nr 101, poz.1095

Niniejszym wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133, poz. 883) przez Centrum Sportu i Rekreacji w Augustowie do celów marketingowych. Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem rozgrywek i akceptuję jego punkty.

* w przypadku udziału w rozgrywkach **osób niepełnoletnich** dodatkowo wymagana jest pisemna zgoda opiekunów prawnych dołączona do zgłoszenia (wg załączonego wzoru w regulaminie rozgrywek)

LISTA ZAWODNIKÓW

L.p	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Podpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

KIEROWNIK (LUB OPIEKUN) DRUŻYNY

.....
NR TELEFONU, e-mail