

**XIX OTWARTE MISTRZOSTWA GMINY BRODY  
W PIŁCE HALOWEJ  
KRYNKI 27.02.2022r.**

Nazwa drużyny .....

Kapitan ..... Tel. ....

**Lista zawodników**

Lp.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia	Miejsce zamieszkania	Nr koszulki	Podpis
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Na mocy ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych poprzez złożenie podpis:

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Kultury i Aktywności Lokalnej w Brodach ul. Radomska 34 w związku z udziałem w XVIII Mistrzostwach Gminy Brody w Piłce Halowej..
2. wyrażam zgodę, bez zobowiązań i kompensaty dla mnie do publikacji, pokazywania i wykorzystywania w zależności od wyboru: zdjęć, wizerunku, portretu, głosu i innych danych biograficznych w dowolnym formacie i we wszystkich mediach istniejący obecnie i w przyszłości na całym świecie. Materiały te mogą być wykorzystywane przez podmioty trzecie wyłącznie za zgodą Centrum Kultury i Aktywności Lokalnej w Brodach ul. Radomska 34 w związku z udziałem w XVIII Mistrzostwach Gminy Brody w Piłce Halowej.
3. Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy medycznej w nagłych wypadkach.
4. Znany jest mi stan mojego zdrowia umożliwiający udział w rozgrywkach XVIII Mistrzostwach Gminy Brody w Piłce Halowej, poświadczam to własnoręcznym podpisem.

.....  
( Podpis kapitana)