MIKOŁAJKOWY TURNIEJ

 W PIŁCE HALOWEJ

KRYNKI 04,12,2022r.

Nazwa drużyny ……………………………………………………..

Kapitan ……………………………………….. Tel. …………........

Lista zawodników

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Data urodzenia | Miejsce zamieszkania | Nrkoszulki | Podpis |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |

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 Rekreacji w Brodach ul. Radomska 34 w związku z udziałem w Mikołajkowym Turnieju 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 Rekreacji w Brodach ul. Radomska 34 w związku z udziałem w MIKOŁAJKOWYM TURNIEJU 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 w Mikołajkowym Turnieju w Piłce Halowej, poświadczam to własnoręcznym podpisem.

 ……………………

 ( Podpis kapitana)