**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**DRUŻYNY DO TURNIEJU – *„Turniej Reprezentacji Sołeckich”***

**OSTROWITE 04.09.2021 R.**

|  |
| --- |
| **Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem i zobowiązuje się go przestrzegać oraz ,że stan mojego zdrowia pozwala mi na udział w turnieju piłki nożnej *„Turniej Reprezentacji Sołeckich”* w dniu 04.09.2021 r. Nie będę wnosił do Organizatorów roszczeń z tytułu uszczerbku na zdrowiu lub strat materialnych powstałych na skutek mojego udziału w lidze. Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu oraz wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku dla potrzeb organizatorów.** |
|  |
| **Nazwa sołectwa** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko zawodnika | Data urodzenia | Adres zamieszkania | Podpis zawodnika |
| 1.  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |

Imię i nazwisko kapitana zespołu: ……………………………………………… Tel …………………………………