**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

**OTWARTE MISTRZOSTWA WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO W PIŁCE SIATKOWEJ KOBIET/MĘŻCZYZN 18-19.10.2025r.**

**Nazwa zespołu:** ………………………………………………………………………………………………………….

**Kierownik/Kapitan:** ………..…………………………………………………………………….....................

\* Oświadczam, że jestem zdrowy/a i gram w turnieju na własną odpowiedzialność lub za zgodą rodziców, co stwierdzam własnoręcznym podpisem. W razie kontuzji lub innych wypadków podczas turnieju nie będę rościć żadnych pretensji pod adresem organizatorów.

\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w zgłoszeniu przez Administratora danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016r, którym jest Dobrzyńskie Centrum Sportu i Turystyki w Dobrzyniu nad Wisłą dla potrzeb organizacji zawodów sportowych, oraz określonych w przepisach prawa celów wynikających z działalności DCSiT.

\*Wyrażam zgodę na rejestrowanie mojego wizerunku podczas udziału w zawodach organizowanych przez Dobrzyńskie Centrum Sportu i Turystyki w Dobrzyniu nad Wisłą oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej w celu informacji i promocji.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Podpis** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
| **7.** |  |  |
| **8.** |  |  |
| **9.** |  |  |
| **10.** |  |  |

………………………………………………………. .......................................................  
 (telefon kontaktowy) (podpis kierownika/kapitana)