**ZGŁOSZENIE DO TURNIEJU**

**„LISOWICE VOLLEYBALL BEACH CUP 2024”**

**organizowanego w dniu 1.09.2024 roku**

**Nazwa drużyny** ……………………………………………………………………………..…………………………………………………….

**Imię i nazwisko zawodnika nr 1** …………………………………………………….……………………………………………………

Adres ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Pesel (w celu ubezpieczenia) ……………………………………………………………………………………………………………….

**Imię i nazwisko zawodnika nr 2** …………………………………………………………………………………………………………

Adres ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Pesel (w celu ubezpieczenia) ……………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że jestem świadoma/y\* swojego stanu zdrowia i nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi bezpieczny udział w rozgrywkach Turnieju w dniu 01.09.2024r.

2. Zapoznałam/łem\* się z Regulaminem rozgrywek i zobowiązuje się go przestrzegać.

3. Zapoznałam/łem\* się z zasadami szczególnego zachowania bezpieczeństwa i higieny zawartego w regulaminie kompleksu rekreacyjnego.

4. Prawdziwość powyższych danych i oświadczeń potwierdzam własnoręcznym podpisem świadoma/y\* odpowiedzialności karnej i cywilno-prawnej za podanie nieprawdziwych danych.

Zawodnik nr 1 Zawodnik nr 2

……………………………………………… ……………………………………………………………

Czytelna data i podpis Czytelna data i podpis

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego oraz Rady UE 2016/679 z dnia 26.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych – RODO) oświadczam, że akceptuję Regulamin Turnieju„LISOWICE VOLLEYBALL BEACH CUP 2024”, z którym się zapoznałam/em. Wyrażam jednocześnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Turnieju do celów realizacji zadania, celów organizacyjnych oraz promocyjnych. Wyrażam również zgodę na publikację mojego wizerunku w mediach, na stronie internetowej oraz portalu Facebook Organizatora, Patronów oraz przez Patronów Medialnych na każdym etapie realizacji zadania.

Zawodnik nr 1 Zawodnik nr 2

……………………………………………… ……………………………………………………………

Czytelna data i podpis Czytelna data i podpis