



24. OMW w siatkówce im. Ryszarda Płockiego

Zgłaszam drużynędo rozgrywek
(listę należy wypełnić czytelnie. Proszę oznaczyć kapitana drużyny)

L.p.	NAZWISKO	IMIĘ	CZYTELNY PODPIS każdego zawodnika
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Potwierdzam własnoręcznym podpisem, że:

- 1) zapoznałem się z regulaminem 24. OMW w siatkówce im. Ryszarda Płockiego (dalej OMW),
- 2) zgadzam się na uczestnictwo w OMW na własną odpowiedzialność,
- 3) oświadczam, że nie posiadam żadnych przeciwwskazań lekarskich do uczestnictwa w OMW,
- 4) wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych i na wykorzystanie wizerunku przez organizatorów OMW dla potrzeb organizacji zawodów, publikacji wyników i zdjęć z zawodów zgodnie z regulaminem pkt VIII/4.

Zgłoszenia dokonał/a/.....

Ten druk należy oddać organizatorowi przed 1 meczem pod rygorem niedopuszczenia do gry bez zwrotu kaucji.

