Nr

Karta zgłoszeniowa

WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię*	
Nazwisko*	
Data urodzenia* (dzień-miesiąc-rok)	
Kod pocztowy*	
Miejscowość*	
Szkoła*	
Telefon	
E-mail	
Klub / Drużyna* (NAZWA JEDNAKOWA DLA KAŻDEGO ZAWODNIKA Z DRUŻYNY)	
Dystans*	
Osoba do kontaktu w razie wypadku+telefon	

* Pola z gwiazdką obowiązkowe
Wypełniamy raz na cały sezon

☐ Oświadczam własnoręcznym podpisem, że przeczytałem/am i akceptuję regulamin zawodów Złota łyżwa.

☐ Oświadczam również, że mój stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w zawodach. Przyjmuję do wiadomości że należy przestrzegać zarządzeń oraz warunków regulaminu. Zapoznałem się z regulaminem i zgadzam się z warunkami uczestnictwa w zawodach organizowanych przez WTŁ Stegny.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez WTŁ Stegny zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 o Ochronie Danych Osobowych dla potrzeb związanych z organizacją i przeprowadzeniem zawodów sportowych.. Zdjęcia, nagrania filmowe oraz wywiady z moją osobą, a także wyniki z moimi danymi osobowymi mogą być wykorzystane przez prasę, radio, telewizję, portale internetowe.

Data i czytelny podpis

WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Wyrażam zgodę na udział w zawodach z organizowanych przez WTŁ Stegny mojego niepełnoletniego dziecka / osoby niepełnoletniej …….…… (imię/nazwisko osoby niepełnoletniej) pozostającej pod moją opieką prawną oraz na przetwarzanie danych osobowych przez WTŁ Stegny zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 o Ochronie Danych Osobowych dla potrzeb związanych z organizacją i przeprowadzeniem zawodów sportowych. Zdjęcia, nagrania filmowe oraz wywiady, a także wyniki z danymi osobowymi mojego dziecka /osoby niepełnoletniej pozostającej pod moją opieką prawną mogą być wykorzystane przez prasę, radio, telewizję, portale internetowe. Zgoda może być wycofana w dowolnym czasie wyłącznie drogą mailową: grzegorz.kalowski@interia.pl lub zwykłą pocztą na adres WTŁ Stegny Warszawa, 02-711 Warszawa, ul. Inspektowa 1. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże brak zgody uniemożliwia uczestnictwo w zawodach.

……..

Numer dowodu/dokumentu, data, czytelny podpis