

# KARTA ZGŁOSZENIOWA DRUŻYNY

do XVI edycji Pszczyńskiej Amatorskiej Ligi Piłkarskiej  
sezon 2018/2019



## NAZWA DRUŻYNY

.....



Oświadczam, że jestem zdrowy i posiadam zgodę lekarza na udział w rozgrywkach Pszczyńskiej Amatorskiej Ligi Piłkarskiej w sezonie 2018/19 oraz występuję w rozgrywkach na własną odpowiedzialność. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję Regulamin Pszczyńskiej Amatorskiej Ligi Piłkarskiej i wyrażam w pełni dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych identyfikacyjnych oraz nieodpłatną publikację wizerunku w celu określonym w pkt. 3 klauzuli informacyjnej RODO

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika	Data urodzenia	Podpis uczestnika/ (opiekuna prawnego)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			

KAPITAN/ KIEROWNIK ZESPOŁU .....

DANE KONTAKTOWE (tel., e-mail kapitana/kierownika zespołu)

.....

**UWAGA!** Kartę zgłoszeniową wypełniamy drukowanymi literami lub na komputerze.

## NAZWA DRUŻYNY

## ZAWODNICY DOPISANI

*Oświadczam, że jestem zdrowy i posiadam zgodę lekarza na udział w rozgrywkach Pszczyńskiej Amatorskiej Ligi Piłkarskiej w sezonie 2018/19 oraz występuję w rozgrywkach na własną odpowiedzialność. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję Regulamin Pszczyńskiej Amatorskiej Ligi Piłkarskiej i wyrażam w pełni dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych identyfikacyjnych oraz nieodpłatną publikację wizerunku w celu określonym w pkt. 3 klauzuli informacyjnej RODO*

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika	Data urodzenia	Podpis uczestnika/ (opiekuna prawnego)	Data dopisania zawodnika
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

**UWAGA!** Kartę zgłoszeniową wypełniamy drukowanymi literami lub na komputerze.