



KARTA ZGŁOSZENIOWA DRUŻYNY
GOCZAŁKOWICKIE MISTRZOSTWA PRZEDSIĘBIORCÓW W FUTSALU

nazwa drużyny

.....

Imię i nazwisko trenera drużyny

Oświadczam, że jestem zdrowy i posiadam zgodę lekarza na udział w Goczałkowickich Mistrzostwach Przedsiębiorców w Futsalu oraz występuję w turnieju na własną odpowiedzialność. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Regulamin turnieju i wyrażam w pełni dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych identyfikacyjnych oraz nieodpłatną publikację wizerunku w celu określonym w pkt. 3 klauzuli informacyjnej RODO.

Nr koszulki	Nazwisko i imię uczestnika	Podpis	Zdobyte bramki

UWAGA! KARTĘ NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNI Drukowanymi literami!