

**Karta Zgłoszeniowa**  
**Turniej Piłki Siatkowej**  
**14.02.2026r.**



**NAZWA DRUŻYNY** - .....

**IMIĘ NAZWISKO KAPITANA (OPIEKUNA) DRUŻYNY** - .....

**TELEFON KONTAKTOWY** - .....

Niniejszym oświadczam, że jestem zdrowy, oraz że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań do czynnego uczestnictwa w turnieju. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z zapisami regulaminu i je akceptuję. W turnieju biorę udział na własną odpowiedzialność.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w oświadczeniu, przez Administratora danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1781), którym jest Gmina Skrwilno dla potrzeb organizacji zawodów sportowych. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celu promocji gminy oraz dokumentowania zawodów.

Lp	Nazwisko i imię	Data urodzenia dd- mm- rrrr	Podpis zawodnika
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

.....  
podpis kapitana (opiekuna) drużyny