

Z G Ł O S Z E N I E

..... do udziału w rozgrywkach w sezonie 202... / 202.....
/nazwa drużyny/

Lp.	Nr koszulki	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Podpis uczestnika *
					opiekuna /dot. niepełnoletnich/
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

.....
/podpis Kapitana, numer telefonu, e-mail/

UWAGI:

* Podpis uczestnika potwierdza: brak przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w rozgrywkach ligowych, zgodę na przestrzeganie regulaminu rozgrywek ligowych, zastosowanie się do przepisów regulaminu dot. przebywania w hali sportowej oraz zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych i publikacji wizerunku na stronie internetowej i w mass-mediach. Zgodnie z art. 24 Ustawy o Ochronie Danych Osobowych oraz z art. 13 ust. 1 i 2 RODO* informujemy, że: Administratorem Państwa danych osobowych jest Chełmskie Towarzystwo Krzewienia Kultury Fizycznej, 22-100 Chełm, ul. I Pułku Szwoleżerów 15A. Podanie przez Państwa danych osobowych jest warunkiem umownym. Ich podanie jest dobrowolne, lecz ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości uczestnictwa w rozgrywkach TKKF.

1/ Zgłoszenie należy wypełnić i dostarczyć przed rozpoczęciem ligi oryginał – Ch TKKF, kopia – a/a.