

Druk nr 2

**Z G Ł O S Z E N I E \***

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa drużyny |  |
| Kategoria | OPEN  |  | U18 |  |  |
| Kapitan drużyny |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

\* *Podpisując zgłoszenie oświadczam, że stan mojego zdrowia jest dobry i pozwala mi na udział w turnieju* ***LUBELSKIE CUP 3x3 LUBLIN 2024****, zrzekam się wszelkich roszczeń ubezpieczeniowych z tytułu ewentualnego uszkodzenia ciała, jakiego mogę doznać podczas gry oraz akceptuję i zobowiązuję się przestrzegać Regulaminu turnieju. Ponadto wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych przez organizatorów do celów związanych z organizacją imprezy zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133, pozycja 883.*

*..........................................
Podpis Kapitana*