



KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU

MISTRZOSTWA WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO W KOSZYKÓWCE 3 x 3 Łagów, 4 sierpnia 2018 r.

NAZWA DRUŻYNY.....

MIEJSCOWOŚĆ

	Imię i Nazwisko	Data ur.	Telefon	Rozmiar koszulki	Podpis
1.	KAPITAN:				
2.					
3.					
4.					

Własnoręcznymi podpisami poświadczamy, że znane są nam warunki uczestnictwa w turnieju o **MISTRZOSTWO WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO W KOSZYKÓWCE 3x3**, a także akceptujemy i zobowiązujemy się przestrzegać regulamin Mistrzostw oraz zrzekamy się roszczeń i odszkodowań z tytułu ewentualnych kontuzji wynikających z gry.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych w zakresie niezbędnym do obsługi Turnieju o **MISTRZOSTWO WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO W KOSZYKÓWCE 3x3**, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U.133poz.883 z dn. 29.08.1997).

Potwierdzeniem udziału drużyny jest jednorazowa wpłata w wysokości 100zł wpłacona przelewem na konto LZKosz.

.....
(podpisy członków drużyny)