

KRĘGLE SOŁECTW I RAD OSIEDLI MiG KOŹMIN WLKP.
7.05.2025
LISTA ZGŁOSZENIOWA

DRUŻYNA 1	
OSOBA DO KONTAKTU	
NR TEL.	

Niniejszym oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią, stan mojego zdrowia pozwala na udziału w zawodach i startuję na własną odpowiedzialność. Zapoznałem się z regulaminem i akceptuję go w całości. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dla celów rekrutacji i przeprowadzenia zawodów – „Kręgle Sołectw i Rad Osiedli MiG Koźmin Wlkp.”. Wyrażam zgodę na publikację Mojego wizerunku w relacjach z zawodów – „Kręgle Sołectw i Rad Osiedli MiG Koźmin Wlkp.” zamieszczanych w mediach oraz materiałach promocyjnych Organizatora.

LP	IMIĘ I NAZWISKO ZAWODNIKA	ROCZNIK	PODPIS
1			
2			

**DRUŻYNA SKORZYSTA Z TRANSPORTU ORGANIZATORA
TAK / NIE**

* zaznaczyć właściwie

.....
(data i podpis Sołtysa/Przewodniczącego Osiedla)

KRĘGLE SOŁECTW I RAD OSIEDLI MiG KOŹMIN WLKP.
7.05.2024
LISTA ZGŁOSZENIOWA

DRUŻYNA 2	
OSOBA DO KONTAKTU	
NR TEL.	

Niniejszym oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią, stan mojego zdrowia pozwala na udziału w zawodach i startuję na własną odpowiedzialność. Zapoznałem się z regulaminem i akceptuję go w całości. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dla celów rekrutacji i przeprowadzenia zawodów – „Kręgle Sołectw i Rad Osiedli MiG Koźmin Wlkp.”. Wyrażam zgodę na publikację Mojego wizerunku w relacjach z zawodów – „Kręgle Sołectw i Rad Osiedli MiG Koźmin Wlkp.” zamieszczanych w mediach oraz materiałach promocyjnych Organizatora.

LP	IMIĘ I NAZWISKO ZAWODNIKA	ROCZNIK	PODPIS
1			
2			

**DRUŻYNA SKORZYSTA Z TRANSPORTU ORGANIZATORA
TAK / NIE**

* zaznaczyć właściwie

.....
(data i podpis Sołtysa/Przewodniczącego Osiedla)