X Turniej Piłki Nożnej Oldbojów o Puchar Starosty Pszczyńskiego

Pszczyna, 30 lipca 2023 roku

……..……..

(nazwa zespołu)

Oświadczam, że jestem zdrowy i posiadam zgodę lekarza na udział w X Turnieju Piłki Nożnej Oldbojów o Puchar Starosty Pszczyńskiego oraz występuje w rozgrywkach na własną odpowiedzialność. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję Regulamin X Turnieju Piłki Nożnej Oldbojów o Puchar Starosty Pszczyńskiego i wyrażam w pełni dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych identyfikacyjnych oraz nieodpłatną publikację wizerunku w celu określonym w pkt. 3 klauzuli informacyjnej RODO			
Numer na koszulce	**Imię i Nazwisko**	**Podpis**	**Bramki**

……..……..

(kapitan zespołu)