

CHARYTATYWNY TURNIEJ KOSZYKÓWKI 3X3 O PUCHAR STAROSTY PSZCZYŃSKIEGO „GRAMY DLA OLKA”

.....
(nazwa drużyny)

KATEGORIA

<input type="checkbox"/> Szkoły podstawowe	<input type="checkbox"/> Szkoły ponadpodstawowe	<input type="checkbox"/> Open Mężczyźni	<input type="checkbox"/> Mężczyźni 45+
--	---	---	--

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Regulamin Charytatywnego Turnieju Koszykówki 3x3 o Puchar Starosty Pszczyńskiego „Gramy dla Olka” i wyrażam w pełni dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych identyfikacyjnych raz nieodpłatną publikację wizerunku w celu określonym w klauzuli informacyjnej RODO.

L.P.	IMIĘ I NAZWISKO	PODPIS
1		
2		
3		
4		

Drużyna może się składać maksymalnie z 4 zawodników

.....
(czytelny podpis kapitana drużyny)