# KARTA ZGŁOSZENIOWA DRUŻYNY
# DO ROZGRYWEK LIGI FUTSALU PSZCZYNA-SUCZEC-GOCZAŁKOWICE sezon 2026/2027

nazwa drużyny

e-mail: ..... tel. .....

.....
Imię i nazwisko kapitana, przedstawiciel drużyny

*Oświadczam, że jestem zdrowy i posiadam zgodę lekarza na udział w Lidze Futsalu Pszczyna-Suszec-Goczałkowice (zwanej dalej Ligą Futsalu) w sezonie 2026/202, oraz że ubezpieczyłem się we własnym zakresie i występuje w rozgrywkach na własną odpowiedzialność. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję regulamin rozgrywek Ligi Futsalu i wyrażam w pełni dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych identyfikacyjnych oraz nieodpłatną publikację wizerunku w celach i na zasadach wskazanych w klauzuli informacyjnej RODO regulaminu Ligi Futsalu.*

| Lp. | Nazwisko i imię uczestnika | Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok) | Podpis uczestnika/ opiekuna |
|---|---|---|---|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| 12. | | | |
| 13. | | | |
| 14. | | | |
| 15. | | | |
| 16. | | | |
| 17. | | | |
| 18. | | | |
| 19. | | | |
| 20. | | | |
| Zawodnicy dopisywani | | | |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |

UWAGA! KARTĘ NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI