

Nazwa drużyny	<p>Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem oraz że stan mojego zdrowia pozwala mi na udział w II Edycji Amatorskiego Turnieju na Orlikach. Nie będę wnosił do Organizatorów roszczeń z tytułu uszczerbku na zdrowiu lub strat materialnych powstałych na skutek mojego udziału w Lidze. Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb organizatorów, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)</p>

LP	Imię i Nazwisko	Zdjęcie	Adres zamieszkania	Data ur
	Podpis		Klub / Liga	PESEL

1				
2				
3				
4				
5				
6				

7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Imię i nazwisko kapitana drużyny	
telefon	
Adres e-mail	

