POWIATOWA LIGA AMATORÓW SIATKÓWKI 2018/2019

KARTA ZGŁOSZENIA ZESPOŁU

nazwa drużyny

imię i nazwisko szefa drużyny, telefony kontaktowe, adres e-mail

imię i nazwisko osoby zastępującej szefa drużyny, telefony kontaktowe, adres e-mail

OŚWIADCZENIE

(dotyczy wszystkich zawodników wpisanych na kartę zgłoszenia)

Ja niżej podpisany oświadczam że:

1. Mój stan zdrowia pozwala na czynne uprawianie siatkówki.
2. W rozgrywkach Powiatowej Ligi Amatorów Siatkówki biorę udział na własną odpowiedzialność.
3. Aktualnie nie posiadam licencji zawodniczej WZPS lub PZPS.
4. W obecnym sezonie nie podpisałem karty zgłoszenia do innej drużyny w Lidze.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Ligi.
6. Wyrażam zgodę na umieszczenie mojego zdjęcia i moich danych na stronie internetowej MHS

lp	imię	nazwisko	rok urodzenia	podpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Potwierdzam zgodność z prawdą wszystkich zamieszczonych powyżej danych:

podpis kapitana