

.....
(miejsowość, data)

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W V OTWARTYM TURNIEJU TENISA ZIEMNEGO O PUCHAR GMINY SOLINA

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Miejscowość

Numer telefonu

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że jestem zdolny/-a do udziału w V Otwartym Turnieju Tenisa Ziemnego o Puchar Gminy Solina, organizowanym w Polańczyku.

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na udział w turnieju, który podejmuję na własną odpowiedzialność.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z regulaminem, akceptuję jego warunki w pełni i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb związanych z realizacją turnieju.

Data i podpis Uczestnika:

W przypadku osób niepełnoletnich wymagane jest wyrażenie zgody na wzięcie udziału w turnieju przez opiekuna prawnego.

Dane Opiekuna:

Imię i nazwisko:

Adres zameldowania:

Numer telefonu:

Czytelny podpis Opiekuna:

DYREKTOR
Gminnego Ośrodka Kultury,
Sportu i Turystyki
w Solinie 1/5 w Polańczyku

