|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa drużyny\*** | |  | | | | **Imię i nazwisko\*** (kapitana, kierownika drużyny) | |  | | | |
| **Strona FB / www** | |  | | | | **Numer telefonu\*** (kapitana, kierownika drużyny) | |  | | | |
| **UWAGI:** | |  | | | | **E-mail\*** (kapitana, kierownika drużyny) | |  | | | |
| **L.P.** | **Imię i Nazwisko\*** | **Data urodzenia** | **Numer** | **Pozycja\*** | **Akceptuje punkty:**  **\*1, \*2, \*3, \*4**  **(podpis)** | **L.P.** | **Imię i Nazwisko** | **Data urodzenia** | **Numer** | **Pozycja\*** | **Akceptuje punkty: \*1, \*2, \*3, \*4**  **(podpis)** |
| **(w porządku alfabetycznym)** | **format**  **(DD-MM-RRRR)\*** | **(w porządku alfabetycznym)** | **format**  **(DD-MM-RRRR)\*** |
| **1** |  |  |  |  |  | **10** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  | **11** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  | **12** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  | **13** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  | **14** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  | **15** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  | **16** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  | **11** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  | **12** |  |  |  |  |  |
| Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że zawodnicy są świadomi, iż biorą udział w imprezie sportowej na własną odpowiedzialność i przyjmują do wiadomości Regulamin Ligi Bobra, a także nie mają żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w zawodach sportowych. | | | | | | | | **PODPIS\*** (kapitana, kierownika drużyny) | |  | |
| **\*1** | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z treścią ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922, z późn. zm.). Dane przetwarzane są wyłącznie w celu wymiany informacji oraz obsługi korespondencji i nie będą udostępniane innym podmiotom. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a osobie, która wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych przysługuje prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania. | | | | | | | | | | |
| **\*2** | Administratorem danych osobowych jest LSW Group Michał Laskowski; ul. Błękitna 14; 05-240 Tłuszcz; NIP 1251713258. Dane będą mogły być przetwarzane do czasu wycofania zgody. | | | | | | | | | | |
| **\*3** | Akceptuję, że Organizatorzy rozgrywek nie ponoszą żadnej odpowiedzialności za zdrowie zawodników oraz wszelkie zdarzenia losowe (np. kontuzje odniesione podczas gry). | | | | | | | | | | |
| **\*4** | Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację zdjęć oraz materiałów video z moim wizerunkiem, dla potrzeb promocji Ligi Bobra oraz potwierdzam zapoznanie się z aktualnym Regulaminem rozgrywek i zobowiązuję się do jego przestrzegania. | | | | | | | | | | |

* Zawodnika zrzeszonego zaznacz gwiazdką (\*);
* Pola oznaczone gwiazdką (\*) są obowiązkowe.