



Charytatywny Turniej Piłki Siatkowej Mężczyzn
o Puchar Radnej Powiatu Radomskiego Agnieszki Jaworskiej

WIERZBICA, 9 MARCA 2025 r.

ZGŁOSZENIE DRUŻYNY

.....
(nazwa drużyny)

KAPITAN

TELEFON KONTAKTOWY

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Miejscowość zamieszkania	Czytelny podpis zawodnika *
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

* Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem. W Turnieju uczestniczę z własnej woli. Jestem zdrowy i nie ma żadnych przeciwwskazań medycznych do mojego uczestnictwa w rozgrywkach. Nie będę rościł pretensji do organizatorów w przypadku powstałych kontuzji i urazów, które mogą wystąpić podczas trwania Turnieju. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach promujących Turniej. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu skutecznego i prawidłowego zorganizowania oraz przeprowadzenia Turnieju.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kapitana)