



Nazwa drużyny	
Kierownik drużyny	
Numer kontaktowy	

	Imię nazwisko	Data urodzenia	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji SPAR Tuchowskiej Ligi Futsal (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Oświadczam, iż nie mam przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiający mi bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym.

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć z ligi w mediach społecznościowych.

Informujemy, iż Stowarzyszenie Pasja Futbolu nie ponosi odpowiedzialności za odniesione kontuzje i uszczerbki na zdrowiu podczas trwania SPAR Tuchowskiej Ligi Futsal