



TURNIEJ KOSZYKÓWKI ULICZNEJ

## SKM STREETBALL CUP 2017

10 czerwca 2017

### KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU



KATEGORIA OPEN obowiązkowe wpisowe od drużyny 100 zł

NAZWA DRUŻYNY.....

1. ....  
Imię i nazwisko                                      data urodzenia    telefon KAPITAN                                      podpis
2. ....  
Imię i nazwisko                                      data urodzenia                                      telefon                                      podpis
3. ....  
Imię i nazwisko                                      data urodzenia                                      telefon                                      podpis
4. ....  
Imię i nazwisko                                      data urodzenia                                      telefon                                      podpis

Własnoręcznymi podpisami poświadczamy, że znane są nam warunki uczestnictwa w turnieju **SKM STREETBALL CUP 2017**, a także akceptujemy i zobowiązujemy się przestrzegać regulamin turnieju oraz zrzekamy się roszczeń i odszkodowań z tytułu ewentualnych kontuzji wynikających z udziału w turnieju i gry.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych w zakresie niezbędnym do obsługi Turnieju **SKM STREETBALL CUP 2017**, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U.133poz.883 z dn. 29.08.1997).

#### **Oświadczenie rodziców/ opiekunów prawnych zawodników niepełnoletnich uczestniczących w Turnieju SKM STREETBALL CUP 2017**

Jako Opiekun prawny zawodnika uczestniczącego w Turnieju STREETBALL'A ŚWIĘTO SOLAN 2013 oświadczam, że znane mi są warunki uczestnictwa oraz zasady jego rozgrywania i po zapoznaniu się z nimi wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego, który nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w tego typu imprezie oraz zrzekam się roszczeń i odszkodowań z tytułu ewentualnych kontuzji wynikających z udziału w w turnieju i gry.

1. ....  
Imię i nazwisko dziecka                                      Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego                                      podpis
2. ....  
mię i nazwisko dziecka                                      Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego                                      podpis
3. ....  
mię i nazwisko dziecka                                      Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego                                      podpis
4. ....  
mię i nazwisko dziecka                                      Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego                                      podpis



POWIAT  
**NOWOSOLSKI**  
Ucz się u nas!