**Turniej Tenisa Stołowego** Hala sportowa

**Data ……………....................**  ul. Waryńskiego 10 w Boguszowie-Gorcach

**KARTA ZGŁOSZEŃ**

**Nazwisko** ……………………………..……… **Imię** ……………………………………

Rok urodzenia ………………….. Miejscowość …………………………………

Kategoria (wpisać odpowiednie max 2): ………………………..…………… ………………………………………………………………………..……………………….…

OŚWIADCZENIA:

* Oświadczam, że biorę udział w Turnieju na własną odpowiedzialność. Oświadczam również, że nie będę wysnuwał roszczeń do organizatora w przypadku kontuzji, urazów lub innych powikłań zdrowotnych, będących wynikiem mojego udziału w Turnieju. Mój stan zdrowia pozwala mi na udział w Turnieju.
* Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Turnieju i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
* Oświadczam, że na podstawie art. 7 Rozporządzenia 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, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2019 poz. 1231 z póź.zm.) uczestnicząc w imprezach OSIR w Boguszowie-Gorcach wyrażają Państwo (m.in. uczestnik, uczeń, rodzic/opiekun, widz) zgodę na przetwarzanie swoich i dzieci/podopiecznych danych osobowych oraz na rejestrowanie wizerunku i dźwięku w celu działań statutowych Ośrodka Sportu i Rekreacji w Boguszowie-Gorcach.

.........................................................................

data i podpis uczestnika pełnoletniego lub rodzica (opiekuna) uczestnika niepełnoletniego

.........................................................................

tel. kontaktowy do uczestnika lub do rodzica (opiekuna) uczestnika niepełnoletniego

**Turniej Tenisa Stołowego** Hala sportowa

**Data ……………....................**  ul. Waryńskiego 10 w Boguszowie-Gorcach

**KARTA ZGŁOSZEŃ**

**Nazwisko** ……………………………..……… **Imię** ……………………………………

Rok urodzenia ………………….. Miejscowość …………………………………

Kategoria (wpisać odpowiednie max 2): ………………………..…………… ………………………………………………………………………..……………………….…

OŚWIADCZENIA:

* Oświadczam, że biorę udział w Turnieju na własną odpowiedzialność. Oświadczam również, że nie będę wysnuwał roszczeń do organizatora w przypadku kontuzji, urazów lub innych powikłań zdrowotnych, będących wynikiem mojego udziału w Turnieju. Mój stan zdrowia pozwala mi na udział w Turnieju.
* Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Turnieju i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
* Oświadczam, że na podstawie art. 7 Rozporządzenia 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, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2019 poz. 1231 z póź.zm.) uczestnicząc w imprezach OSIR w Boguszowie-Gorcach wyrażają Państwo (m.in. uczestnik, uczeń, rodzic/opiekun, widz) zgodę na przetwarzanie swoich i dzieci/podopiecznych danych osobowych oraz na rejestrowanie wizerunku i dźwięku w celu działań statutowych Ośrodka Sportu i Rekreacji w Boguszowie-Gorcach.

.........................................................................

data i podpis uczestnika pełnoletniego lub rodzica (opiekuna) uczestnika niepełnoletniego

.........................................................................

tel. kontaktowy do uczestnika lub do rodzica (opiekuna) uczestnika niepełnoletniego

**5. Otwarty Turniej Tenisa Stołowego** Hala sportowa

**sobota 04 marca 2023 roku** ul. Waryńskiego 10 w Boguszowie-Gorcach

**KARTA ZGŁOSZEŃ ZBIOROWA**

|  |
| --- |
| Klub / Szkoła |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** | **Rok urodzenia** | **Kategoria** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

OŚWIADCZENIA:

* Oświadczam, że biorę udział w Turnieju na własną odpowiedzialność. Oświadczam również, że nie będę wysnuwał roszczeń do organizatora w przypadku kontuzji, urazów lub innych powikłań zdrowotnych, będących wynikiem mojego udziału w Turnieju. Mój stan zdrowia pozwala mi na udział w Turnieju.
* Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Turnieju i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
* Oświadczam, że na podstawie art. 7 Rozporządzenia 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, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2019 poz. 1231 z póź.zm.) uczestnicząc w imprezach OSIR w Boguszowie-Gorcach wyrażają Państwo (m.in. uczestnik, uczeń, rodzic/opiekun, widz) zgodę na przetwarzanie swoich i dzieci/podopiecznych danych osobowych oraz na rejestrowanie wizerunku i dźwięku w celu działań statutowych Ośrodka Sportu i Rekreacji w Boguszowie-Gorcach.

....................................................................................................

data i podpis opiekuna grupy / szkoły / instytucji zgłaszającej grupę

.........................................................................

tel. kontaktowy do opiekuna grupy

**5. Otwarty Turniej Tenisa Stołowego** Hala sportowa

**sobota 04 marca 2023 roku** ul. Waryńskiego 10 w Boguszowie-Gorcach

**KARTA ZGŁOSZEŃ ZBIOROWA**

|  |
| --- |
| Klub / Szkoła |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** | **Rok urodzenia** | **Kategoria** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

OŚWIADCZENIA:

* Oświadczam, że biorę udział w Turnieju na własną odpowiedzialność. Oświadczam również, że nie będę wysnuwał roszczeń do organizatora w przypadku kontuzji, urazów lub innych powikłań zdrowotnych, będących wynikiem mojego udziału w Turnieju. Mój stan zdrowia pozwala mi na udział w Turnieju.
* Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Turnieju i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
* Oświadczam, że na podstawie art. 7 Rozporządzenia 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, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2019 poz. 1231 z póź.zm.) uczestnicząc w imprezach OSIR w Boguszowie-Gorcach wyrażają Państwo (m.in. uczestnik, uczeń, rodzic/opiekun, widz) zgodę na przetwarzanie swoich i dzieci/podopiecznych danych osobowych oraz na rejestrowanie wizerunku i dźwięku w celu działań statutowych Ośrodka Sportu i Rekreacji w Boguszowie-Gorcach.

....................................................................................................

data i podpis opiekuna grupy / szkoły / instytucji zgłaszającej grupę

.........................................................................

tel. kontaktowy do opiekuna grupy