

Zgłoszenie Drużyny do rozgrywek **TURNIEJU PIŁKI NIŻNEJ**  
**O Puchar Starosty Lubelskiego**

Nazwa Drużyny.....

Miejscowość/ Siedziba/Miejsce treningów .....

Gmina.....

1. Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu,
2. Oświadczam, że nie jestem aktualnie zawodnikiem żadnej ligi piłki nożnej PZPN, a mój stan zdrowia pozwala na udział w rozgrywkach sportowych.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. nr 101 poz. 926 ze zm.)
4. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu organizacji Turnieju Piłki Nożnej przez Powiat Lubelski i LGD „Kraina wokół Lublina” oraz, że mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawienia.

| Lp.                   | Imię i nazwisko zawodnika | Adres zamieszkania | PESEL            | Podpis zawodnika<br>(jako pierwszy wpisywany jest kapitan) |
|-----------------------|---------------------------|--------------------|------------------|--|
| 1                     |                           |                    |                  |  |
| 2                     |                           |                    |                  |  |
| 3                     |                           |                    |                  |  |
| 4                     |                           |                    |                  |  |
| 5                     |                           |                    |                  |  |
| 6                     |                           |                    |                  |  |
| 7                     |                           |                    |                  |  |
| 8                     |                           |                    |                  |  |
| 9                     |                           |                    |                  |  |
| 10                    |                           |                    |                  |  |
| <b>Kapitan</b> /Adres |                           |                    |                  |  |
| e-mail:.....          |                           |                    | Nr telefonu..... |  |

Data..... podpis **Kapitana** .....

**Uwaga:**

**Zgłoszenie przyjmowane są do dnia 09 maja 2016 r. do godz. 15.00**

Zgłoszenia będą przyjmowane wyłącznie podpisane przez zawodników (w przypadku zgłoszenia drogą elektroniczną – należy przesłać skan takiego zgłoszenia, a oryginał dostarczyć w dniu rozgrywek).