

## SOSNOWIECKA AMATORSKA LIGA SIATKÓWKI

SEZON 2022/2023

Zgłaszam drużynę

.....  
do udziału w rozgrywkach Amatorskiej Ligi Siatkówki organizowanych przez MOSiR Sosnowiec

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Sosnowieckiej Amatorskiej Ligi Siatkówki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Oświadczam, że nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału w rozgrywkach Sosnowieckiej Amatorskiej Ligi Siatkówki.

Oświadczam również, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną przedstawioną mi w związku z wymaganiami art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Lp.	Nazwisko	Imię	Miasto zamieszkania	Szkoła (w przypadku uczniów)	Podpis
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					

Dane kontaktowe reprezentanta drużyny:

Nazwisko i imię

Nr telefonu

Adres e-mail

.....  
Data, podpis reprezentanta