

# FORMULARZ ZGŁOSZENIA DRUŻYNY DO ROZGRYWEK

Należy przesłać wypełniony formularz na adres email podany w regulaminie dla wybranej dyscypliny

## Tydzień Sportu Politechniki Wrocławskiej 2026

16-21 listopada 2026 r.

Proszę o wybór rozgrywek („X” we właściwym polu):

☐  
☐

**KOSZYKÓWKA „3 x 3”** (21.11.2026, od godz. 10.00)

**UNIHOKEJ** (19.11.2026 od godz. 18.30)

Nazwa drużyny: .....

| I.p. | Nazwisko i imię | Wydział <sup>(1,2)</sup> | Nr albumu<br>(tylko dla studentów) | Data i podpis <sup>(3)</sup><br>(podpis w dniu zawodów) |
|------|-----------------|--------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 1.   |                 |                          |                                    |                                                         |
| 2.   |                 |                          |                                    |                                                         |
| 3.   |                 |                          |                                    |                                                         |
| 4.   |                 |                          |                                    |                                                         |
| 5.   |                 |                          |                                    |                                                         |
| 6.   |                 |                          |                                    |                                                         |
| 7.   |                 |                          |                                    |                                                         |
| 8.   |                 |                          |                                    |                                                         |
| 9.   |                 |                          |                                    |                                                         |
| 10.  |                 |                          |                                    |                                                         |

<sup>(1)</sup> W przypadku uczniów ALO PWR, w miejscu wydziału należy wpisać „ALO PWR”

<sup>(2)</sup> W przypadku pracowników PWR proszę podać „PWR.” oraz skrót nazwy wydziału lub jednostki administracyjnej np. „PWR-W1”

**Dane kontaktowe Kapitana** (informacje organizacyjne będą przesyłane na adres poczty elektronicznej kapitana drużyny)

Nazwisko, imię: .....

Telefon: .....

Mail <sup>(4)</sup>: .....

<sup>(4)</sup> komunikacja elektroniczna będzie prowadzona tylko z wykorzystaniem adresów służbowych PWR  
(nr\_albumu@student.pwr.edu.pl, imię.nazwisko@pwr.edu.pl, imię.nazwisko.rok@zsa.pwr.edu.pl)

<sup>(3)</sup> **OŚWIADCZENIE:** .....

- Oświadczam, że zapoznałem/am się oraz akceptuję Regulamin rozgrywek.
- Oświadczam, że zgodnie ze szczegółowymi informacjami na stronie: <http://swfis.pwr.edu.pl/studia/zgody-rodo>
  - Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (KLAUZULA ZGODY).
  - Zapoznałem/am się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych (KLAUZULA INFORMACYJNA).
  - Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku (ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU).
  - Wyrażam zgodę na przysyłanie przez organizatorów na dane kontaktowe podane przez uczestnika zawodników (telefon, adres mailowy itp.) informacji związanych z rozgrywkami.
- Potwierdzam, że nie stwierdzono u mnie przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach oraz oświadczam, że biorę udział w zawodach na własną odpowiedzialność.