

# Mistrzostwa Politechniki Wrocławskiej w Tenisie Ziemnym

rok akademicki 2017/2018

16 czerwca 2018 r.

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

l.p.	Nazwisko i imię	Nr legitymacji pracowniczej / studenckiej/ doktoranckiej	Wydział / Jednostka organizacyjna	Podpis* (Uczestnik podpisuje się w dniu zawodów, po zapoznaniu się z oświadczeniem)
1.				

### Dane kontaktowe

Telefon: .....

Mail: .....

**\* Podpis stanowi jednocześnie oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem danych rozgrywek, wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych, braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w imprezie.**

### Oświadczenie:

1. Potwierdzam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rozgrywek.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym na zamieszczanie ich w przekazach telewizyjnych, radiowych, internetowych i w formie drukowanej (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie danych Osobowych Dz.U.Nr. 133 poz.883).
3. Potwierdzam, że nie stwierdzono u mnie przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach oraz oświadczam, że biorę udział w zawodach na własną odpowiedzialność.

Wrocław, 16-06-2018 r.