

# FORMULARZ ZGŁOSZENIA INDYWIDUALNEGO

Proszę nie podpisywać formularza – dokument zostanie przedstawiony do podpisu przed zawodami.  
Prosimy o odesłanie wypełnionego formularza w formacie źródłowym (MS Word). Jeśli to jest niemożliwe można odesłać skan dokumentu. Zgłoszenie należy wysłać na adres email zawarty w REGULAMINIE.

## Mistrzostwa Politechniki Wrocławskiej

rok akademicki 2022/2023

Proszę o wybór rozgrywek („X” we właściwym polu) oraz podanie terminu zawodów:

<input type="checkbox"/>	TENIS STOŁOWY	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	TENIS ZIEMNY	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		

Termin zawodów: .....

Nazwisko i imię	Wydział <sup>(1,2)</sup>	nr albumu/ legitymacji	Data i podpis <sup>(4)</sup> (podpis w dniu zawodów)

<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

Telefon: .....

Mail <sup>(3)</sup>: .....

<sup>(3)</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>(4)</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).
- Potwierdzam, że nie stwierdzono u mnie przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach oraz oświadczam, że biorę udział w zawodach na własną odpowiedzialność.