

# FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZESPOŁOWEGO

Proszę dostarczyć formularz w formie i sposobie określonym w regulaminie danej dyscypliny sportowej.

W przypadku wymogu przestania formularza na adres mailowy (podany w regulaminie), zalecamy przestanie wypełnionego dokumentu w formacie źródłowym (MS Word) ale dopuszcza się też skan. Dokument zostanie przedstawiony do podpisu przed zawodami.

Czasami (w zależności od dyscypliny) wymaga się osobistego dostarczenia formularza w dniu zawodów.

## Mistrzostwa Politechniki Wrocławskiej - rok akademicki 2023/2024

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

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**UNIHOKEJ**

(drużyna: 5 zawodników + max. 4 rezerwowych)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**PIĘKA SIATKOWA TRÓJKAMI**

(drużyna: 3 zawodników + 2 rezerwowych)

Nazwa drużyny: ..... Termin zawodów: .....

I.p.	Nazwisko i imię	Wydział <sup>(1,2)</sup>	Nr albumu/legitymacji	Data i podpis <sup>(4)</sup> (podpis w dniu zawodów)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

<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>(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.nazwiski.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-rodz>.
  - 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.