



- OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM/-AM SIĘ Z TREŚCIĄ REGULAMINU VI EDYCJI ZŁOTOWSKIEJ LIGI TENISA STOŁOWEGO 2017.

- OŚWIADCZAM, IŻ MAM ŚWIADOMOŚĆ, ŻE UDZIAŁ W ROZGRYWKACH WIAŻE SIĘ Z AKTYWNOŚCIĄ RUCHOWĄ I POCIĄGA ZA SOBĄ NATURALNE RYZYKO. ZGŁOSZENIE CHĘCI UCZESTNICTWA OZNACZA, ŻE ROZWAŻYŁEM/-AM STOPIEŃ RYZYKA I ZDECYDOWAŁEM/-AM ZGŁOSIĆ SIĘ DO UCZESTNICTWA W ZAWODACH NA WŁASNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ.

- WYRAŻAM ZGODĘ NA NIEODPŁATNE PUBLIKOWANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH ORAZ WIZERUNKU W JAKIEJKOLWIEK FORMIE DO CELÓW PROMOCYJNYCH I INFORMACYJNYCH Z ROZGRYWEK.

- WYRAŻAM ZGODĘ NA OTRZYMYWANIE DROGĄ MAILOWĄ INFORMACJI O ORGANIZOWANYCH PRZEZ ZŁOTOWSKIE CENTRUM AKTYWNOŚCI SPOŁECZNEJ IMPREZ SPORTOWYCH, REKREACYJNYCH I ROZRYWKOWYCH.

DANE ZAWODNICZKI/-KA

Imię i nazwisko:

Kategoria:*

K OPEN

M OPEN

M 45+

GRA PODWÓJNA: (z kim?)

Miejscowość:

Nr tel:

Adres e-mail:

* wybierz maksymalnie dwie kategorie

.....
(podpis)

Dane do Faktury VAT:

imię i nazwisko / nazwa firmy

adres

kod pocztowy i miejscowość

NIP