

**KARTA ZGŁOSZENIA NA I AMATORSKIE ZAWODY W WIERUSZOWIE W SIŁOWANIU NA REKĘ**

**„WIERUSZÓW ARMWRESTLING CUP 2017”**

Ja, niżej podpisany (imię i nazwisko).....

Zamieszkały (adres).....

Kategoria wagowa.....; ręka prawa/lewa\*

Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią, stan mojego zdrowia pozwala na uczestnictwo w/w imprezie, zapoznałem się z regulaminem zawodów w siłowaniu na rękę organizowanych przez: Gminę Wieruszów, GOSiT Wieruszów oraz Klub Sportowy HUSARIA Wieruszów , na terenie Stadionu Miejskiego w Wieruszowie, w dniu 20.08.2017 r. i akceptuję powyższe warunki oraz wyrażam zgodę na uczestnictwo w nich na własną odpowiedzialność i ryzyko. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu przeprowadzenia zawodów (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych(Dz. U. z 2015r., poz. 2135).

\* niepotrzebne skreślić

Data i podpis

**KARTA ZGŁOSZENIA NA I AMATORSKIE ZAWODY W WIERUSZOWIE W SIŁOWANIU NA REKĘ**

**„WIERUSZÓW ARMWRESTLING CUP 2017”**

Ja, niżej podpisany (imię i nazwisko).....

Zamieszkały (adres).....

Kategoria wagowa.....; ręka prawa/lewa\*

Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią, stan mojego zdrowia pozwala na uczestnictwo w/w imprezie, zapoznałem się z regulaminem zawodów w siłowaniu na rękę organizowanych przez: Gminę Wieruszów, GOSiT Wieruszów oraz Klub Sportowy HUSARIA Wieruszów , na terenie Stadionu Miejskiego w Wieruszowie, w dniu 20.08.2017 r. i akceptuję powyższe warunki oraz wyrażam zgodę na uczestnictwo w nich na własną odpowiedzialność i ryzyko. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu przeprowadzenia zawodów (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych(Dz. U. z 2015r., poz. 2135).

\* niepotrzebne skreślić

Data i podpis