

**I Mistrzostwa Województwa Kujawsko-Pomorskiego
Przedszkolaków w Piłce Nożnej „Bergovia Cup 2018”
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

- termin:** 20 października 2018 r. (sobota);
miejsce: Hala Sportowo-Widowiskowa ŁUCZNICZKA, ul. Toruńska 59 w Bydgoszczy;
uczestnicy: dzieci z rocznika 2012 i młodsi (chłopcy i dziewczynki)
uwaga: o udziale w turnieju decyduje kolejność zgłoszeń;
wypełniony formularz należy przesać emailiem na adres: info@bergovia.pl

Dane placówki zgłaszającej się do udziału w turnieju:

Dane adresowe placówki (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer):

Dane kontaktowe opiekuna drużyny / osoby upoważnionej do zgłoszenia z ramienia placówki (imię i nazwisko, adres e-mail, numer telefonu)

Niniejszym wyrażam chęć wzięcia udziału drużyny w turnieju i jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Turnieju.

Data i podpis opiekuna drużyny

.....

Potwierdzam odbiór nagród przez wyżej wymienionych zawodników i opiekunów oraz dla placówki.

Data i podpis opiekuna drużyny

20.10.2018

Ważne:

Zgłaszając dziecko do turnieju, Rodzic lub Opiekun akceptuje swoim podpisem w tabeli (przy nazwisku dziecka) wszystkie zapisy poniższe dotyczące zgód i oświadczeń:

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w turnieju.
2. Oświadczam, iż moje dziecko zostało poddane stosownym badaniom, stan jego zdrowia jest dobry i nie ma ono żadnych przeciwwskazań do uprawiania sportu oraz udziału w turnieju.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatorów turnieju zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.
4. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez Organizatora wizerunku Uczestnika lub wizerunku Opiekuna prawnego przedstawionego na fotografiach lub filmach wykonanych podczas turnieju.

Imienna lista uczestników:

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Rok urodzenia dziecka	Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna dziecka z akceptacją w/w zgód
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.		x	Opiekun drużyny
12.		x	Opiekun drużyny

Data i podpis opiekuna drużyny

.....