

**ZGŁOSZENIE ZAWODNIKÓW ORAZ OŚWIADCZENIE O STANIE  
ZDROWIA, BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ DO UDZIAŁU W III EDYCJI  
AKTYWNEJ LIGI SIATKÓWKI W KOSAKOWIE**

.....

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Własnoręczny podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

(każdy z zawodników własnoręczny podpis przy swoich danych)

1. Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych, jestem świadom/świadoma swojego stanu zdrowia, posiadam aktualne badania lekarskie oraz ubezpieczenie NNW i przystępuję do gry w Aktywnej Lidze Siatkówki Halowej na własną odpowiedzialność. Ponoszę pełną odpowiedzialność za udział w turnieju. Zapoznałem się z regulaminem turnieju i zobowiązuję się go przestrzegać. Nie będę rościł pretensji do organizatora w razie nabytych kontuzji lub uszczerbku na zdrowiu.
2. Oświadczam, że osobiście złożyłem podpis pod swoim imieniem i nazwiskiem, i odpowiadam za podane swoje dane własną osobą. W przypadku, wystąpienia pod moimi danymi nie mojego podpisu odpowiedzialność za ewentualne roszczenia przechodzi na osobę podpisującą się pode mną.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem rozgrywek i rozumiem jego postanowienia oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji turnieju, w tym także partnerów współpracujących przy jego realizacji. (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. nr 133 poz. 883).