**Karta Zgłoszeniowa na Turniej Piłki Nożnej**

**Memoriał Michela Nykiela 7.10.2024r w ZSP nr 4 W-ch**

1. **Szkoła: …………………………………………………………………………………**
2. **Opiekun zespołu:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.Oświadczenie oraz zgoda:**

Oświadczam, że wszyscy uczestnicy biorą udział w Turnieju Piłki Nożnej Memoriał Michela Nykiel w ZSP nr 4 dnia 7.10.2024r na własne ryzyko, i nie będą zgłaszać roszczeń do organizatorów w przypadku urazów. Wyrażam również zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez organizatorów w celach związanych z turniejem.

**Lista Zawodników:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr | Imię i nazwisko | Wiek | *Podpis zawodnika* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

**5. Zgoda na Uczestnictwo:**

Oświadczam, że drużyna jest w pełni świadoma regulaminu turnieju i zobowiązuje się do jego przestrzegania. Jednocześnie akceptuję regulamin Turnieju.

Podpis opiekuna drużyny: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_