



# KARTA ZGŁOSZENIOWA

NAZWA DRUŻYNY: Ułani Team

XII Turniej Halowej Piłki Nożnej Powitanie Wiosny dla drużyn niezrzeszonych o Puchar Dyrektora BOSiR

KIEROWNIK DRUŻYNY: Giza Artur nr telefonu kontaktowego: 506 747 401



FairPlay

| Nr | Nazwisko  | Imię      | Data urodzenia<br>(Rok-Miesiąc-Dzień)<br>(Nie dotyczy zawodnika ALPN 2019) | Adres zamieszkania<br>(dla zawodnika ALPN 2019 wpisać tylko<br>nazwę drużyny w której był zgłoszony) | Podpis |
|----|-----------|-----------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
|    | Giza      | Artur     |                                                                            |                                                                                                      |        |
|    | Nowrochi  | Karol     |                                                                            |                                                                                                      |        |
|    | Józefus   | Krzysztof |                                                                            |                                                                                                      |        |
|    | Apajewski | David     |                                                                            |                                                                                                      |        |
|    | Malcharek | David     |                                                                            |                                                                                                      |        |
|    | Stalmach  | Mateusz   |                                                                            |                                                                                                      |        |
|    | Saternus  | Mateusz   |                                                                            |                                                                                                      |        |
|    | Malicki   | Łukasz    |                                                                            |                                                                                                      |        |
|    | Germanek  | Artur     |                                                                            |                                                                                                      |        |
|    |           |           |                                                                            |                                                                                                      |        |
|    |           |           |                                                                            |                                                                                                      |        |
|    |           |           |                                                                            |                                                                                                      |        |

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na udział w zawodach organizowanych przez Bieński Ośrodek Sportu i Rekreacji.

Niniejszym podpisem akceptuję regulamin turnieju i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby wewnętrzne Organizatora oraz przetwarzanie wizerunku w celach promocyjnych i reklamujących efekty statutowej działalności, przez Organizatora.