|  |
| --- |
| **I TURNIEJ DARTA O PUCHAR DYREKTORA GOK W WOŁAJOWICACH 27.09.2024 r.** |
| **KARTA ZGŁOSZENIA** |
| imię i nazwisko zawodnika, numer kontaktowy, adres e-mail: |
|  |
| Ja niżej podpisana/y oświadczam że: |
| 1. Nie istnieją żadne przeciwskazania zdrowotne, które uniemożliwiają mój udział w I TURNIEJ DARTA O PUCHAR DYREKTORA GOK W WOŁAJOWICACH |
| 2. W I TURNIEJ DARTA O PUCHAR DYREKTORA GOK W WOŁAJOWICACH, biorę udział na własną odpowiedzialność. |
| 3. Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację mojego wizerunku w dowolnej formie przekazu medialnego i umieszczania mojego wizerunku  w materiałach promocyjno-reklamowych oraz nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w formie fotografii lub zapisu wideo wyłącznie  w celach niekomercyjnych związanych z promocją działalności GOK. |
| 4. Zapoznałam/em się z Regulaminem I TURNIEJU DARTA O PUCHAR DYREKTORA GOK W WOŁAJOWICACH |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp | Imię | Nazwisko | Rok urodzenia | Miejscowość | Podpis | |  |  |  |  |  |  | |