|  |
| --- |
| **MIKOŁAJKOWY TURNIEJ DEBLOWY DARTA O PUCHAR DYREKOTORA GMINNEGO OŚRODKA KULTURY W HRUBIESZOWIE Z/S W WOŁAJOWICACH 06.12.2024 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 MIKOŁAJKOWYM TURNIEJU DEBLOWYM DARTA O PUCHAR DYREKOTORA GMINNEGO OŚRODKA KULTURY W HRUBIESZOWIE Z/S W WOŁAJOWICACH. |
| 2. MIKOŁAJKOWYM TURNIEJU DEBLOWYM DARTA O PUCHAR DYREKOTORA GMINNEGO OŚRODKA KULTURY W HRUBIESZOWIE Z/S W WOŁAJOWICACH, biorę udział na własną odpowiedzialność. |
| 3. Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację mojego wizerunku w dowolnej formie przekazu medialnego i umieszczania mojego wizerunkuw materiałach promocyjno-reklamowych oraz nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w formie fotografii lub zapisu wideo wyłączniew celach niekomercyjnych związanych z promocją działalności GOK. |
| 4. Zapoznałam/em się z Regulaminem MIKOŁAJKOWEGO TURNIEJU DEBLOWEGO O PUCHAR DYREKTORA GMINNEGO OŚRODKA KULTURY W HRUBIESZOWIE Z/S W WOŁAJOWICACH. |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię  | Nazwisko | Rok urodzenia | Miejscowość | Podpis  |
|  |  |  |  |  |

 |