



**ZGŁOSZENIE ZAWODNIKÓW NA  
GDAŃSKIE ELIMINACJE CZWARTKÓW LEKKOATLETYCZNYCH 2018/2019  
OGÓLNOPOLSKIE CZWARTKI LEKKOATLETYCZNE**

SZKOŁA.....

Lista zawodników

Lp.	Imię nazwisko	Rocznik	Konkurencja	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Oświadczam, że zawodnicy/uczniowie\* mają zgodę rodziców/opiekunów prawnych\* na udział w gdańskich eliminacjach do Ogólnopolskich Czwartkach Lekkoatletycznych. Oświadczam, że rodzice/opiekunowie prawni potwierdzili, iż stan zdrowia ich dziecka nie stanowi przeciwwskazań do udziału w zawodach lekkoatletycznych. Oświadczam, że rodzice/opiekunowie prawni potwierdzili zgodę na wykorzystywanie wizerunku uczestnika zawodów oraz przetwarzanie danych osobowych swojego dziecka.

PODPIS OPIEKUNA/DYREKTORA

PIECZĄTKA SZKOŁY

\_\_\_\_\_ (czytelnie nazwisko i imię)

\*niepotrzebne skreślić