



ZGŁOSZENIE ZAWODNIKÓW NA
XV Turniej Siatkówki „Walentynki 2023”

SZKOŁA.....

LISTA ZAWODNIKÓW

Lp.	Imię nazwisko	Rocznik
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Oświadczam, że zawodnicy/uczniowie* mają zgodę rodziców/opiekunów prawnych* na udział w Halowych Mistrzostwach Gdańskich Szkół w Lekkoatletyce. 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