

## Druk nr 2

### ZGŁOSZENIE

Nazwa drużyny			
Kategoria			
Kapitan drużyny			
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			
Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Podpis
1			
2			
3			
4			

\* Podpisując zgłoszenie oświadczam, że stan mojego zdrowia jest dobry i pozwala mi na udział w turniejach OLIMP Basket Cup i I-szych Otwartych Mistrzostwach Lublina w koszykówce ulicznej 2010, zrzekam się wszelkich roszczeń ubezpieczeniowych z tytułu ewentualnego uszkodzenia ciała, jakiego mogę doznać podczas gry oraz akceptuję i zobowiązuję się przestrzegać Regulaminu turnieju. Ponadto wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych przez organizatorów do celów związanych z organizacją imprezy zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133, pozycja 883.

