

NUMER WYLOSOWANY  
(wypełnia sędzia główny)



## KARTA ZGŁOSZENIOWA

\* wypełniać drukowanymi literami

### ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA DO OTWARTYCH MISTRZOSTW LĘBORKA W TENISIE STOŁOWYM – 29.04.2023 r.

Imię.....

Nazwisko.....

Rok urodzenia .....

Miejsce zamieszkania .....

**Kategoria wiekowa** .....

#### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem zawodów i akceptuję jego wszystkie postanowienia oraz że jestem zdolny/-na do udziału w zawodach i startuję na własną odpowiedzialność. Wypełniam kartę zgłoszeniową zgodnie z prawdą i kompletnie. Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikację moich danych osobowych oraz mojego wizerunku zawartych w karcie zgłoszeniowej przez Centrum Sportu i Rekreacji w Lęborku i podmioty współpracujące do celów organizacyjnych.

.....  
(CZYTELNY PODPIS ZAWODNIKA/-CZKI LUB OPIEKUNA PRAWNEGO  
W PRZYPADKU ZAWODNIKA/-CZKI NIEPOŁNOLETNIEGO/-NIEJ)

NUMER WYLOSOWANY  
(wypełnia sędzia główny)



## KARTA ZGŁOSZENIOWA

\* wypełniać drukowanymi literami

### ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA DO OTWARTYCH MISTRZOSTW LĘBORKA W TENISIE STOŁOWYM – 29.04.2023 r.

Imię.....

Nazwisko.....

Rok urodzenia .....

Miejsce zamieszkania .....

**Kategoria wiekowa** .....

#### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem zawodów i akceptuję jego wszystkie postanowienia oraz że jestem zdolny/-na do udziału w zawodach i startuję na własną odpowiedzialność. Wypełniam kartę zgłoszeniową zgodnie z prawdą i kompletnie. Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikację moich danych osobowych oraz mojego wizerunku zawartych w karcie zgłoszeniowej przez Centrum Sportu i Rekreacji w Lęborku i podmioty współpracujące do celów organizacyjnych.

.....  
(CZYTELNY PODPIS ZAWODNIKA/-CZKI LUB OPIEKUNA PRAWNEGO  
W PRZYPADKU ZAWODNIKA/-CZKI NIEPOŁNOLETNIEGO/-NIEJ)