Formularz Zgłoszeniowy

Złotowskiej Ligi Futsalu 2024/2025

* OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM/-AM SIĘ Z TREŚCIĄ REGULAMINU ZLF W ZŁOTOWIE.
* OŚWIADCZAM, IŻ MAM ŚWIADOMOŚĆ, ŻE UDZIAŁ W ROZGRYWKACH WIĄŻE SIĘ Z AKTYWNOŚCIĄ RUCHOWĄ I POCIĄGA ZA SOBĄ NATURALNE RYZYKO. ZGŁOSZENIE CHĘCI UCZESTNICTWA OZNACZA, ŻE ROZWAŻYŁEM/-AM STOPIEŃ RYZYKA I ZDECYDOWAŁEM/-AM ZGŁOSIĆ SIĘ DO UCZESTNICTWA W ZAWODACH NA WŁASNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ.
* WYRAŻAM ZGODĘ NA NIEODPŁATNE PUBLIKOWANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH ORAZ WIZERUNKU

W JAKIEJKOLWIEK FORMIE DO CELÓW PROMOCYJNYCH I INFORMACYJNYCH Z ROZGRYWEK.

* WYRAŻAM ZGODĘ NA OTRZYMYWANIE DROGĄ MAILOWĄ INFORMACJI O ORGANIZOWANYCH PRZEZ ZŁOTOWSKIE CENTRUM AKTYWNOŚCI SPOŁECZNEJ IMPREZ SPORTOWYCH, REKREACYJNYCH I ROZRYWKOWYCH.

|  |
| --- |
| LISTA ZAWODNIKÓW |
| *Nazwa drużyny:* |
| *Kolor strojów:* |
| Lp. |  Imię i nazwisko |  Nr | E-mail | Podpis |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |

…............................................................................

(telefon, e-mail, podpis kapitana)

|  |
| --- |
| Dane do faktury VAT: |
| imię i nazwisko / nazwa firmy |  |
| adres |  |
| kod pocztowy i miejscowość |  |
| NIP |  |



[www.zcas.zlotow.pl](http://www.zcas.zlotow.pl/)