

WSTĘPNY FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KINDER + SPORT WOJEWÓDZTWO ŁÓDZKIE 2017

Prosimy o wypełnienie zgłoszeń komputerowo lub DRUKOWANYMI LITERAMI.

Ilość drużyn	Nazwa Drużyny	Płeć K/M	Kategoria 4, 3 lub 2	Imię i nazwisko opiekuna	Numer Telefonu	Adres e-mail

Data

Pieczęć klubu/szkoły/
/organizacji sportowej

Czytelny
Podpis opiekuna/ów

Adres zgłoszeń elektronicznych np. jako skan: jwlazlik@siatka-lodzkie.pl do dnia 20.04.2017r.

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KINDER + SPORT WOJEWÓDZTWO ŁÓDZKIE 2017

Prosimy o wypełnienie zgłoszeń komputerowo lub DRUKOWANYMI LITERAMI.

Numer	Imię	Nazwisko	Rok urodzenia

Zespół / kategoria:

.....

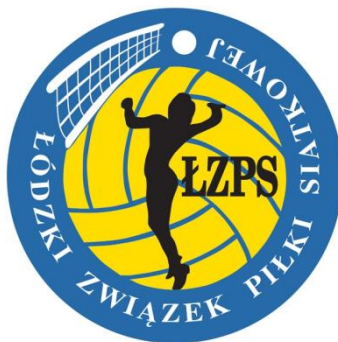
Pieczęć klubu/szkoły/

/organizacji sportowej

Czytelny

Podpis opiekuna/ów

Formularz należy przekazać sędziemu głównemu w dniu zawodów przed rozpoczęciem pierwszego turnieju!



**Zgoda rodziców (opiekunów prawnych) na udział syna/córki
w rozgrywkach turniejów mini siatkówki obejmującym:**

- **rozgrywki Ligi Mini Siatkówki Województwa Łódzkiego 2017**
- **oraz turnieje KINDER + SPORT 2017**

My niżej podpisani / Ja niżej podpisany(na)

.....
wyrażam/-y zgodę na uczestnictwo naszego/mojego dziecka

.....
.....
(imię i nazwisko dziecka) (klub/szkoła)

w zawodach sportowych, o których mowa powyżej, odbywających się
w sezonie rozgrywek mini siatkówki (styczeń – czerwiec 2017r.)

- **Oświadczam/-y, że stan zdrowia naszego dziecka pozwala na udział w tego typu zawodach.**
- **Wyrażam/-y zgodę na publikację wizerunku mojego syna / córki przez Łódzki Związek Piłki Siatkowej w Łodzi na stronie internetowej www.siatka-lodzkie.pl**
- **Wyrażam/-y zgodę na przetwarzanie danych osobowych syna / córki przez Łódzki Związek Piłki Siatkowej w Łodzi, w celu przedstawienia finalistów etapu wojewódzkiego w/w turniejów.**

data i miejsce

podpis rodziców (prawnych opiekunów)