

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

NAZWA DRUŻYNY

ROCNIAK

2013

2014

2015

PROSIMY POSTAWIĆ ZNAK
W KRATCE
Z WŁAŚCIWYM ROCZNIKIEM



TRENER

Imię i nazwisko

Telefon

E-mail

OPIEKUN DRUŻYNY

Imię i nazwisko

Telefon

E-mail

LICZBA ZAWODNIKÓW

Proszę wpisać liczbę zawodników

OPIEKUNOWIE

Proszę wpisać liczbę opiekunów

Wypełniony formularz proszę wysłać na adres: mikolajewskimarek@wp.pl

TERMIN PRZYJMOWANIA ZGŁOSZEŃ UPŁYWA **18 SIERPANIA 2024**. O UDZIALE W TURNIEJU ZADECYDUJE KOLEJNOŚĆ ZGŁOSZEŃ.

OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ
Z REGULAMINEM IMPREZY
MŁAWIANKA MAZOVIA CUP
POŻEGNANIE WAKACJI
I AKCEPTUJĘ JEGO ZAPISY.

Data

Pieczętka jednostki zgłaszającej i podpis

Administratorem danych osobowych jest Polska Fundacja Sportu i Kultury (ul. Św. Bonifacego 112, 02-909 Warszawa). Dane osobowe są gromadzone i przetwarzane jedynie w celu realizacji imprezy sportowej pod nazwą Mławianka Mazovia Cup - Pożegnanie Wakacji, która odbędzie się 30 sierpnia 2024 roku. Dane osobowe nie będą przekazywane innym odbiorcom, organizacji międzynarodowej czy do państw trzecich. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do dostępu do swoich danych osobowych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz wniesienia skargi do osoby odpowiedzialnej za ich gromadzenie. Wysłanie formularza oznacza zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych na potrzeby imprezy sportowej Mławianka Mazovia CUP - Pożegnanie Wakacji. Polska Fundacja Sportu i Kultury będzie przechowywać dane jedynie przez czas, jaki jest niezbędny do zrealizowania celu, jakim jest organizacja imprezy sportowej pod nazwą Mławianka Mazovia CUP - Pożegnanie Wakacji.