

XXXI CZECHOWICKA AMATORSKA LIGA SIATKÓWKI

MASTERS - SEZON 2024/2025

Lista zawodników, oświadczenie

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych, w zakresie: **Imię, nazwisko, datę urodzenia, nr telefonu** przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Czechowicach-Dziedzicach, ul. Legionów 145, w celu potrzeb funkcjonowania Jednostki, organizacji imprez sportowo – rekreacyjnych, kulturalnych oraz wycieczek dla dzieci, młodzieży oraz dorosłych. Powyższe informacje podaję dobrowolnie, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w XXXII edycji CZECHOWICKIEJ AMATORSKIEJ LIGI SIATKÓWKI.

Zgoda na przetwarzanie wizerunku w celach promocyjno - marketingowych

Oświadczam, że wyrażam zgodę na bezpłatne i nieograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych, w zakresie mojego wizerunku przez **Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Czechowicach-Dziedzicach, ul. Legionów 145**, w tym w szczególności na potrzeby działalności promocyjno-marketingowej prowadzonej za pośrednictwem strony internetowej Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji pod adresem: <http://www.mosirczechowice-dziedzice.pl/>. Powyższe informacje podaję dobrowolnie, równocześnie oświadczam, że poinformowano mnie o przysługujących mi prawach zawartych w klauzuli informacyjnej oraz że zapoznałem/-łam się z regulaminem ALS.

Oświadczam, iż zapoznałem/-łam się z treścią regulaminu „XXXI Czechowicka Amatorska Liga Siatkówki” i klauzuli informacyjnej oraz oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich oraz zdrowotnych, abym mógł/mogła uczestniczyć w XXXII edycji CZECHOWICKIEJ AMATORSKIEJ LIGI SIATKÓWKI kat. MASTERS - sezon 2024/2025.

Nazwa drużyny.....

I.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

.....
podpis kapitana drużyny oraz telefon kontaktowy