

# XXXIII CZECHOWICKA AMATORSKA LIGA SIATKÓWKI

## MASTERS - SEZON 2025/2026

### 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 XXXIII 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 „XXXIII Czechowicka Amatorska Liga Siatkówki ” i klauzuli informacyjnej oraz oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich oraz zdrowotnych, abym mógł/mogła uczestniczyć w XXXIII edycji CZECHOWICKIEJ AMATORSKIEJ LIGI SIATKÓWKI kat. MASTERS - sezon 2025/2026.

**Nazwa drużyny.....**

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

.....  
**podpis kapitana drużyny oraz telefon kontaktowy**