

Karta zgłoszeniowa
Mistrzostwa Gminy Włoszakowice w Tenisie Stołowym
15.03.2025 r.

1.	Imię i nazwisko
2.	Miejsce zamieszkania (w przypadku mieszkańca gminy Włoszakowice)
3.	Nazwa zakładu pracy (w przypadku osoby pracującej na terenie gminy Włoszakowice)
4.	Data urodzenia
5.	Kategoria

Oświadczam, iż biorę udział w Mistrzostwach Gminy Włoszakowice w Tenisie Stołowym (MGwTS) na własną odpowiedzialność i nie będę wnosił/a roszczeń wobec organizatora rozgrywek. Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem/am się z regulaminem, akceptuję go a mój stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w tego typu rozgrywkach.

Informuję, iż zapoznałem/am się z klauzulą RODO. Powyższe oświadczenie potwierdzam podpisem.

.....
(podpis zawodnika/pełnoprawnego opiekuna)