

# SILESIA STREETBALL CUP

Stadion Śląski 2012

## KARTA ZGŁOSZENIA

NAZWA DRUŻYNY.....

KATEGORIA .....

1. ....	.....	.....	.....	.....
imię, nazwisko (KAPITAN)	data urodzenia	e-mail	podpis	telefon
2. ....	.....	.....	.....	.....
imię, nazwisko	data urodzenia	e-mail	podpis	
3. ....	.....	.....	.....	.....
imię, nazwisko	data urodzenia	e-mail	podpis	
4. ....	.....	.....	.....	.....
imię, nazwisko	data urodzenia	e-mail	podpis	

Własnoręcznymi podpisami poświadczamy, że znane są nam warunki uczestnictwa w turnieju SILESIA STREETBALL CUP, akceptujemy i zobowiązujemy się przestrzegać regulamin turnieju. Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą mailową informacji handlowych i reklamowych wysyłanych przez Wojewódzki Ośrodek Kultury i Sportu „Stadion Śląski” w Chorzowie. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych w zakresie niezbędnym do obsługi Turnieju SILESIA STREETBALL CUP zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U.133poz.883 z dn. 29.08.1997).

Wypełnione karty zgłoszeniowe (w razie konieczności – wraz z wypełnionym oświadczeniem rodziców/opiekunów) należy wysłać mailem na adres: wydarzenia@stadionslaski.pl , lub faxem pod numer (032) 603-26-83. Można je również dostarczyć osobiście do recepcji hotelu Stadion Śląski od poniedziałku do niedzieli w godzinach 7.00 – 21.00.

Oplatę wpisową należy uiścić w dniu zawodów w czasie rejestracji w Biurze Turnieju (szczegóły wkrótce).

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH ZAWODNIKÓW UCZESTNICZĄCYCH W SILESIA STREETBALL CUP \*

Jako opiekun prawny zawodnika uczestniczącego w SILESIA STREETBALL CUP dnia 09.06.2012 roku oświadczam, że znane są mi warunki uczestnictwa oraz zasady rozgrywania turnieju. Po zapoznaniu się z regulaminem imprezy wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego, który nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w tego typu zawodach.

NAZWA DRUŻYNY.....

1. ....	.....	.....
imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego	numer dowodu osobistego	podpis
2. ....	.....	.....
imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego	numer dowodu osobistego	podpis
3. ....	.....	.....
imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego	numer dowodu osobistego	podpis
4. ....	.....	.....
imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego	numer dowodu osobistego	podpis

\* dotyczy wyłącznie graczy, którzy nie ukończyli 18. roku życia

