



ZGŁOSZENIE ZAWODNIKÓW NA HALOWE MISTRZOSTWA GDAŃSKICH SZKÓŁ W LEKKOATLETYCE - 2019/2020

SZKOŁA.....

LISTA ZAWODNIKÓW

Lp.	Imię nazwisko	Rocznik	Konkurencja
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Oświadczam, że zawodnicy/uczniowie* mają zgodę rodziców/opiekunów prawnych* na udział w Halowych Mistrzostwach Gdańska. Oświadczam, że rodzice/opiekunowie prawni potwierdzili, iż stan zdrowia ich dziecka nie stanowi przeciwwskazań do udziału w zawodach lekkoatletycznych. Oświadczam, że rodzice/opiekunowie prawni potwierdzili zgodę na wykorzystywanie wizerunku uczestnika zawodów oraz przetwarzanie danych osobowych swojego dziecka.

PODPIS OPIEKUNA / DYREKTORA

PIECZĄTKA SZKOŁY

(czytelnie nazwisko i imię)

*niepotrzebne skreślić