…………………….………….

Pieczęć nagłówkowa zgłaszającego

**ZGŁOSZENIE DRUŻYNY**

Do Halowych Zawodów Sportowo Pożarnicze
Młodzieżowych Drużyn Pożarniczych
„Myje CUP”
 *3.02.2024 r.*

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa drużyny:  |  MDP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Kategoria : |  |
| Województwo : |  |
| Powiat : |  |

Skład drużyny

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p\*. | Nazwisko | Imię | Data urodzenia d/m/r |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

\*Kolejność zawodników na zgłoszeniu jest równoznaczna z kolejnością startów w drużynie

Jednocześnie oświadczam że:

* rodzice lub opiekunowie prawni zawodnika wyrażają zgodę na jego udział
w Zawodach Halowych Młodzieżowych Drużyn Pożarniczych,
* rodzice lub opiekunowie prawni zawodnika wyrażają zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych w zakresie związanym z udziałem w Zawodach Halowych Młodzieżowych Drużyn Pożarniczych,
* rodzice lub opiekunowie prawni zawodnika wyrażają zgodę na prezentację jego wizerunku w związku z udziałem w Zawodach Halowych Młodzieżowych Drużyn Pożarniczych,
* rodzice lub opiekunowie prawni zawodnika zobowiązują się do zapewnienia opieki
nad zawodnikiem przez cały czas trwania zawodów z wyłączeniem czasu,
gdy zawodnik bierze udział w konkurencji,
* zawodnik jest ubezpieczony od następstw nieszczęśliwych wypadków.

…….……...…….

Prezes lub Naczelnik

(pieczęć i podpis)