

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY
V Otwarte Mistrzostwa Polski Radców Prawnych w Koszykówce o Puchar Dziekana
OIRP w Katowicach

KOSZYKÓWKA

Imię:		Nazwisko:	
Adres korespondencyjny:			
Tel.:		E-mail:	
<p>Niniejszym oświadczam, że według najlepszej wiedzy jestem zdolny/a do amatorskiego uprawiania sportów, w tym szczególności koszykówki oraz że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań natury zdrowotnej do udziału w V Otwartych Mistrzostwach Polski Radców Prawnych w Koszykówce o Puchar Dziekana OIRP w Katowicach, odbywających się w Gliwicach w dniach 26-27.10.2024 r. Oświadczam, że zgłaszam swój udział w Turnieju na własne ryzyko i odpowiedzialność. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem korzystania z obiektu JASNA 31 i KASZUBSKA 28 w Gliwicach.</p>			
<p>Wyrażam jednocześnie zgodę na otrzymywanie informacji handlowych drogą elektroniczną oraz zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych dla celów marketingowych - wyłącznie przez Organizatorów Turnieju oraz przez Sponsorów Turnieju.</p>			
<p>Wyrażam również zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku, głosu oraz wypowiedzi – w całości lub w postaci dowolnych fragmentów – w materiałach prasowych, radiowych i telewizyjnych związanych z Turniejem, w szczególności w celach promocji wydarzenia i jego reedycji.</p>			
....., dnia2024 r.		Podpis:	