

**OFICJALNE ZGŁOSZENIE DO IX HALOWYCH
MISTRZOSTW SAMORZĄDOWCÓW
TERESIN 2019**



Imię i nazwisko:

Data urodzenia (rocznik):.....

Reprezentant (Urzędu Marszałkowskiego/Gminy/Miasta, jednostek organizacyjnych, Rady itp.):

.....

Stanowisko:.....

Telefon kontaktowy jednostki zgłaszającej

Telefon osoby zgłoszonej:

e-mail osoby zgłoszonej:.....

Kategoria wiekowa do lat:.....

Rozmiar koszulki polo / t-shirt, wzrost:.....

Zgłoszenia prosimy przysyłać do dnia **27 (środa) listopada 2019 r.**

na adres e-mail: **teresin2019@op.pl**

Informuję, iż zapoznałem się z regulaminem turniejowym i akceptuję wszystkie zawarte w nim podpunkty

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych uczestników IX Halowych Mistrzostw Polski Samorządowców w Tenisie Teresin 2019

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz. Urz. UE z 4.5.2016, L 119/1) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu w celu i zakresie niezbędnym do prawidłowego przeprowadzenia IX HMP Samorządowców w Tenisie Teresin 2019 oraz na przetwarzanie mojego wizerunku na zdjęciach wykonanych na zlecenie: Urzędu Gminy Teresin z siedzibą przy ul. Zielonej 20, 96-515 Teresin.

.....

Podpis uczestnika

.....

Pieczęć i podpis osoby/institucji zgłaszającej