

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

VOLLEY PISZ CUP 2026

Turniej Siatkówki Plażowej Trójek • 30 sierpnia 2026 r. • Plaża Miejska w Pisz • OPEN 18+

Strona 1/2

1 DANE DRUŻYNY

Nazwa drużyny

Imię i nazwisko kapitana

Telefon kontaktowy

Adres e-mail kapitana

2 SKŁAD DRUŻYNY

Wpisz dane trzech zawodników. Data urodzenia służy potwierdzeniu pełnoletności w dniu Turnieju.

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA
1		
2		
3		

3 INFORMACJE DODATKOWE

Dodatkowe informacje dla Organizatora

Data wypełnienia

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej

OŚWIADCZENIA ZAWODNIKÓW

VOLLEY PISZ CUP 2026

Załącznik do formularza zgłoszeniowego • każdy zawodnik składa oświadczenia we własnym imieniu

Strona 2/2

4 OŚWIADCZENIA INDYWIDUALNE

Każdy zawodnik potwierdza poniższe oświadczenia i samodzielnie wybiera decyzję dotyczącą publikacji swojego wizerunku.

ZAWODNIK 1

Imię i nazwisko zgodne z formularzem na stronie 1

Oświadczam, że najpóźniej w dniu Turnieju ukończyłem/am 18 lat.

Zapoznałem/am się z regulaminem Turnieju i akceptuję jego postanowienia.

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na udział w zawodach sportowych i uczestniczę dobrowolnie.

Zobowiązuję się przestrzegać zasad fair play oraz poleceń sędziów i Organizatora.

Publikacja wizerunku:

wyrażam zgodę

nie wyrażam zgody

czytelny podpis zawodnika

ZAWODNIK 2

Imię i nazwisko zgodne z formularzem na stronie 1

Oświadczam, że najpóźniej w dniu Turnieju ukończyłem/am 18 lat.

Zapoznałem/am się z regulaminem Turnieju i akceptuję jego postanowienia.

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na udział w zawodach sportowych i uczestniczę dobrowolnie.

Zobowiązuję się przestrzegać zasad fair play oraz poleceń sędziów i Organizatora.

Publikacja wizerunku:

wyrażam zgodę

nie wyrażam zgody

czytelny podpis zawodnika

ZAWODNIK 3

Imię i nazwisko zgodne z formularzem na stronie 1

Oświadczam, że najpóźniej w dniu Turnieju ukończyłem/am 18 lat.

Zapoznałem/am się z regulaminem Turnieju i akceptuję jego postanowienia.

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na udział w zawodach sportowych i uczestniczę dobrowolnie.

Zobowiązuję się przestrzegać zasad fair play oraz poleceń sędziów i Organizatora.

Publikacja wizerunku:

wyrażam zgodę

nie wyrażam zgody

czytelny podpis zawodnika

INFORMACJA O DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Volley Pisz. Dane będą wykorzystywane w celu przyjęcia zgłoszenia, kontaktu z uczestnikami, organizacji Turnieju oraz prowadzenia i publikacji wyników. Podanie danych wymaganych w formularzu jest dobrowolne, lecz niezbędne do udziału. Zasady wykorzystania wizerunku wynikają z indywidualnej decyzji zawodnika wskazanej powyżej. W sprawach dotyczących danych można kontaktować się pod adresem: VOLLEYPISZ@GMAIL.COM.

Szczegółowa klauzula informacyjna może zostać przekazana uczestnikom wraz z regulaminem lub przed rozpoczęciem Turnieju.

Organizator: Stowarzyszenie Volley Pisz

Po wypełnieniu zapisz plik PDF i prześlij go Organizatorowi.