



Imię i nazwisko kapitana + numer telefonu

ZGŁOSZENIE OSTATECZNE (do weryfikacji)

Dyscyplina - _____

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia (RRRR-MM-DD)	Oświadczenie uczestnika* (podpis)	Nr. Legit. Stud.
1		- -		
2		- -		
3		- -		
4		- -		
5		- -		
6		- -		
7		- -		
8		- -		
9		- -		
10		- -		
11		- -		
12		- -		
13		- -		
14		- -		

Podpis Kapitała Zespołu

*** Uczestnik oświadcza, że:**

1. Zapoznał się z treścią Regulaminu AMWL 2019/2020, w tym z częścią dotyczącą przetwarzania danych osobowych i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
2. Wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych na zasadach określonych w Regulaminie AMWL 2019/2020. Został poinformowany, iż przysługuje mu prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Został poinformowany, że przysługuje mu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a także do wycofania zgody na przetwarzanie.
3. Wyraża zgodę na wykorzystanie wizerunku w związku z uczestnictwem w AMWL 2019/2020 (zdjęcia / filmy).
4. Jego stan zdrowia pozwala na wzięcie udziału w zawodach AMWL 2019/2020.