



ZGŁOSZENIE OSTATECZNE (do weryfikacji)

**AKADEMICKIE MISTRZOSTWA
PAŃSTWOWEJ SZKOŁY WYŻSZEJ w**

Lp.	Imię i nazwisko	Oświadczenie uczestnika* (podpis)	Wypełnia Weryfikator!!!	
			Rok studiów	Leg. stud.
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Podpis weryfikatora

*** Uczestnik oświadcza, że:**

1. Zna Regulamin AM PSW 2017/2018 i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
2. Jego stan zdrowia pozwala na wzięcie udziału w zawodach AMPSW 2017/2018.
3. Wyraża zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych oraz wizerunku w związku z uczestnictwem w AMWL 2017/2018 (wyniki / statystyki oraz zdjęcia / filmy).