|  |  |
| --- | --- |
| **III Puchar Św.Mikołaja**2 grudzień(Niedziela) 2018r. LUBLIN, Hala Mosir im.Z Niedzieli al. Zygmuntowskie 4**Godz.11.00****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Karta Zgłoszeniowa****Imię i nazwisko****.............................................................................****Data urodzenia****..........................................................................****Stopień****.............................................................................** **Konkurencje\*:**Kata…..…..…….. Kumite…………….\*wybraną odpowiedź należy zaznaczyć krzyżykiem **Wyrażam zgodę na start dziecka w turnieju oraz przetwarzanie danych (RODO) na cele organizacyjne.** **Oświadczam, że posiada aktualne badania lekarskie** **oraz ubezpieczenie NNW.****............................................... ………………………….** **Podpis opiekuna prawnego Podpis zawodnika*****Zgłoszenie należy złożyć jak najszybciej bezpośrednio*** ***u Instruktora Tel.inf.507 197 539*** **III Puchar Św.Mikołaja**2 grudzień(Niedziela) 2018r. LUBLIN, Hala Mosir im.Z Niedzieli al. Zygmuntowskie 4**Godz.11.00****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Karta Zgłoszeniowa****Imię i nazwisko****.............................................................................****Data urodzenia****..........................................................................****Stopień****.............................................................................** **Konkurencje\*:**Kata…..…..…….. Kumite…………….\*wybraną odpowiedź należy zaznaczyć krzyżykiem **Wyrażam zgodę na start dziecka w turnieju oraz przetwarzanie danych (RODO) na cele organizacyjne.** **Oświadczam, że posiada aktualne badania lekarskie** **oraz ubezpieczenie NNW.****............................................... ………………………….** **Podpis opiekuna prawnego Podpis zawodnika*****Zgłoszenie należy złożyć jak najszybciej bezpośrednio*** ***u Instruktora Tel.inf.507 197 539***  | **III Puchar Św.Mikołaja**2 grudzień(Niedziela) 2018r. LUBLIN, Hala Mosir im.Z Niedzieli al. Zygmuntowskie 4**Godz.11.00****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Karta Zgłoszeniowa****Imię i nazwisko****.............................................................................****Data urodzenia****..........................................................................****Stopień****.............................................................................** **Konkurencje\*:**Kata…..…..…….. Kumite…………….\*wybraną odpowiedź należy zaznaczyć krzyżykiem **Wyrażam zgodę na start dziecka w turnieju oraz przetwarzanie danych (RODO) na cele organizacyjne.** **Oświadczam, że posiada aktualne badania lekarskie** **oraz ubezpieczenie NNW.****............................................... ………………………….** **Podpis opiekuna prawnego Podpis zawodnika*****Zgłoszenie należy złożyć jak najszybciej bezpośrednio*** ***u Instruktora Tel.inf.507 197 539*** **III Puchar Św.Mikołaja**2 grudzień(Niedziela) 2018r. LUBLIN, Hala Mosir im.Z Niedzieli al. Zygmuntowskie 4**Godz.11.00****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Karta Zgłoszeniowa****Imię i nazwisko****.............................................................................****Data urodzenia****..........................................................................****Stopień****.............................................................................** **Konkurencje\*:**Kata…..…..…….. Kumite…………….\*wybraną odpowiedź należy zaznaczyć krzyżykiem **Wyrażam zgodę na start dziecka w turnieju oraz przetwarzanie danych (RODO) na cele organizacyjne.** **Oświadczam, że posiada aktualne badania lekarskie** **oraz ubezpieczenie NNW.****............................................... ………………………….** **Podpis opiekuna prawnego Podpis zawodnika*****Zgłoszenie należy złożyć jak najszybciej bezpośrednio*** ***u Instruktora Tel.inf.507 197 539***  |