COMPANY VOLLEYBALL LEAGUE

SEZON 2017/2018

Stowarzyszenie Sportowo-Edukacyjne „FeByS”

ADRES:
ul. Kościuszki 35
44-100 Gliwice

KONTAKT:
tel. 32 724 09 86
biuro@febys.org
www.febys.org

KRS 0000410740

REGON 242851408

NIP 969-16-05-175

W związku z moim uczestnictwem w rozgrywkach CVL, ja, niżej podpisany wyrażam zgodę na fotografowanie wizerunku mojej osoby dla celów publikacji, promocji i reklamy rozgrywek we wszystkich mediach oraz materiałach, które Organizator uzna za odpowiednie dla celu popularyzacji ligi.

Oświadczam, że znajduję się w doskonałej kondycji fizycznej i psychicznej i nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne do mojego uczestnictwa w lidze piłki siatkowej Company Volleyball League. W przeciwnym razie ponoszę całkowitą odpowiedzialność za ich skutki. Przyjmując do wiadomości ryzyko uszczerbku na zdrowiu, uprawniam Organizatora – w razie takiej konieczności – do udzielenia mi świadczeń zdrowotnych celem zachowania, ratowania, przywracania i poprawy zdrowia.

Wyrażam też zgodę na przetwarzanie danych osobowych i mojego wizerunku na potrzeby organizacji turnieju przez organizatora. Powyższe oświadczenie podpisuję na zasadzie dobrowolności, z pełną świadomością konsekwencji zrzeczenia się określonych wyżej roszczeń.

SKŁAD DRUŻYNY

Nazwa drużyny …….…….....

LISTA ZAWODNIKÓW

	Imię i nazwisko pracownika	Podpis zawodnika
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

Imię i nazwisko kierownika drużyny: …….

Numer telefonu do kierownika drużyny: ……

Adres e-mail kierownika drużyny:……..