Cieszyn, dnia ……

Zgłoszenie dodatkowego zawodnika do rozgrywek Cieszyńskiej Amatorskiej Ligi Futsalu sezon 2019/2020

Imię i nazwisko	Nazwa drużyny	Data urodzenia

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na fotografowanie oraz rozpowszechnianie mojego wizerunku zarejestrowanego podczas rozgrywek Cieszyńskiej Amatorskiej Ligi Futsalu sezon 2019/2020 zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity Dz. U. 2018 poz. 1191). Zdjęcia mogą zostać umieszczone na stronie internetowej Klubu Uczelnianego Akademickiego Związku Sportowego w Cieszynie oraz profilach fb: KU AZS UŚ Cieszyn; Cieszyńska Amatorska Liga Futsalu.

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu do CALF oraz protokołach pomeczowych na potrzeby Cieszyńskiej Amatorskiej Ligi Futsalu sezon 2019/2020 – zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

- Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na udział w rozgrywkach Cieszyńskiej Amatorskiej Ligi Futsalu w sezonie 2019/2020. Jednocześnie oświadczam, iż będę w nich uczestniczył na własną cywilną odpowiedzialność.

.....
podpis zgłaszanego zawodnika