

# FORMULARZ ZGŁOSZENIA

## Rzeszowska Akademicka Liga Sportowa

### Dyscyplina:

piłka siatkowa mieszana / futsal kobiet / futsal mężczyzn / koszykówka 3x3 \*

*\*niepotrzebne skreślić*

**Termin i miejsce rozgrywek:** X-XII. 2024 r., Centrum Sportu Akademickiego PRz

**Nazwa zespołu:** .....

Lp.	Nazwisko i imię	Adres e-mail	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

### Kapitan drużyny

Nazwisko i imię	Data urodzenia	Telefon kontaktowy	Adres e-mail	Podpis

### OŚWIADCZENIE

1. My, powyżej podpisani, zrzekamy się roszczeń odszkodowawczych z tytułu ewentualnej kontuzji odniesionej w trakcie rozgrywek Rzeszowskiej Akademickiej Ligi Sportowej.
2. Organizator nie odpowiada za zły stan zdrowia lub ukryte choroby uczestników ligi.
3. Osoby niepełnoletnie startują za zgodą opiekunów prawnych.
4. Organizatorzy nie odpowiadają za rzeczy wartościowe i za rzeczy zgubione.

5. My, powyżej podpisani, oświadczamy również, że zapoznaliśmy się z treścią Regulaminu Rzeszowskiej Akademickiej Ligi Sportowej i w pełni akceptujemy zawarte w nim warunki uczestnictwa.
6. Organizator zapewnia obsługę sędziowską, obsługę techniczną oraz zabezpieczenie medyczne podczas trwania rozgrywek.
7. Oświadczamy, że dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne z prawdą.
8. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych w postaci wizerunku oraz wyrażamy zgodę na publikację, pokazywanie i wykorzystywanie do celów marketingowych w zależności od wyboru: zdjęć, wizerunku, portretu, nazwiska, głosu i danych biograficznych w dowolnym formacie bez ograniczeń czasowych i terytorialnych. W tym zakresie nie będzie mi przysługiwać żadne wynagrodzenie czy odszkodowanie.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów marketingowych Administratora tj. Klub Uczelniany Akademickiego Związku Sportowego Politechniki Rzeszowskiej w Rzeszowie przy ul. Poznańskiej 2A.
10. Polityka RODO jest dostępna do zapoznania na stronie internetowej Klubu: <https://azs.prz.edu.pl/kontakt>

W zakresie dotyczącym ochrony danych osobowych przysługuje prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Informujemy, jednakże, iż brak zgody na przetwarzanie danych osobowych uniemożliwi uczestnictwo w turnieju.

Podpis kapitana zespołu

.....

**Zgłoszenie drużyny do turnieju uznaje się za kompletne po:**

**Przesłaniu na poniżej podany (dedykowany dla danej dyscypliny) adres mailowy, prawidłowo wypełnionego formularza zgłoszeniowego do dnia 10 PAŹDZIERNIKA 2024 r.**

**1. Siatkówka mieszana**

**Kontakt** Grzesiek Sowa/Ryszard Konieczny, [akad.liga.siatkowki@gmail.com](mailto:akad.liga.siatkowki@gmail.com)

**2. Futsal Kobiet**

**Kontakt** Przemysław Biskup, [akad.liga.futsalu@gmail.com](mailto:akad.liga.futsalu@gmail.com)

**3. Futsal mężczyzn**

**Kontakt** Przemysław Biskup, [akad.liga.futsalu@gmail.com](mailto:akad.liga.futsalu@gmail.com)

**4. Koszykówka 3x3**

**Kontakt** Tomasz Ogórek, [akad.liga.koszykowki@gmail.com](mailto:akad.liga.koszykowki@gmail.com)