

OGÓLNOPOLSKIE IGRZYSKA STUDENTÓW I ROKU



ELIMINACJE WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

ZGŁOSZENIE OSTATECZNE

Uczelnia

Dyscyplina

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Nr leg. studenckiej	Numer telefonu (wymagane w celu kontaktu odnośnie udziału w Finale Igrzysk)	Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na udział w rywalizacji sportowej w ramach SILESIIADY. <small>(na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dn. 12.09.2001 r. Dz.U. nr 101)</small> Podpis zawodnika
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					

UWAGA!!!

Niniejszy druk należy dostarczyć bezpośrednio do przedstawiciela Organizatora rozgrywek w danej dyscyplinie przed rozpoczęciem zawodów!

Zatwierdzam reprezentację uczelni w podanym składzie i potwierdzam, że wszyscy zgłoszeni zawodnicy są studentami I roku przyjętymi po raz pierwszy na studia.

W przypadku stwierdzenia uczestniczenia w SILESIIADZIE zawodnika nieuprawnionego do startu, w dyscyplinie indywidualnej zostanie on zdyskwalifikowany, a w dyscyplinie drużynowej zdyskwalifikowana zostanie cała drużyna.

.....
(Prezes / przedstawiciel KU AZS)

Administratorem danych osobowych zgodnie z 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE jest Akademicki Związek Sportowy Katowice z siedzibą: ul. Dworcowa 15, 40-012 Katowice. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w zawodach. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich poprawiania oraz żądania ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.