**X Halowy Turniej Piłki Nożnej
o Puchar Prezydenta Miasta Tarnobrzega**

**Tarnobrzeg 5 lutego 2023 rok**

**Lista zawodników zespołu ……………….…………………………………**

(nazwa zespołu)

Wyrażam zgodę na udział w X Halowym Turnieju Piłki Nożnej o Puchar Prezydenta Miasta Tarnobrzega odbywającego się w dniu 5 lutego 2023 rok w Hali Widowiskowo Sportowej MOSiR.

Jednocześnie zaświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, medycznych na udział
w wymienionym turnieju.

**Ja, niżej podpisany oświadczam, że:**

1. Biorę pełną odpowiedzialność za podjętą przez siebie decyzję związaną uczestnictwem
w wymienionym turnieju.

2. Zapoznałem się z Regulaminem turnieju oraz zapisami RODO.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numer****zawodnika** | **Nazwisko i imię** | **Podpis** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Trener Klubu / imię i nazwisko /……………………………………..

Prezes Klubu / imię i nazwisko /……………………………………..