

**KARTA ZGŁOSZENIA NIEPEŁNOLETNIEGO ZAWODNIKA
DO ROZGRYWEK OPOLSKIEJ LIGI KOSZYKOWKI
OLKA 2016 / 2017**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres zamieszkania(Ulica, numer domu / mieszkania, kod pocztowy, miasto) |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres email |  |
| Nazwa drużyny |  |
| Wzrost |  |
| Waga |  |
| Rozmiar obuwia (US / EUR / CM) | US EUR CM |
| Rozmiar spodenek / koszulki  |  / |

Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego zawodnika niepełnoletniego upoważniające do gry w rozgrywkach opolskiej ligi koszykówki „OLKA”,
w sezonie 2016 / 2017.

- Oświadczam że stan zdrowia mojego syna / podopiecznego pozwala mu na uczestnictwo w rozgrywkach Opolskiej Ligi Koszykówki „OLKA”,
 w sezonie 2016 / 2017

- Oświadczam , iż w przypadku kontuzji mojego syna / podopiecznego nie będziemy zgłaszali roszczeń odszkodowawczych względem organizatorów.

- Oświadczam że wraz ze swoim synem / podopiecznym zapoznaliśmy się z regulaminem rozgrywek i zobowiązuję swoje dziecko / podopiecznego do jego przestrzegania.

- Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego syna / podopiecznego
 i jego wypowiedzi w przestrzeni publicznej w celach marketingowych i promocyjnych przez organizatorów i kierownictwo ligi „OLKA”.

- Z tytułu zezwolenia na korzystanie z wizerunku i wypowiedzi mojego syna / podopiecznego nie będziemy się domagali od organizatorów, kierownictwa ligi „OLKA” i innych podmiotów żadnego wynagrodzenia.

Potwierdzam prawdziwość podanych danych oraz że wraz z synem / podopiecznym zapoznaliśmy się z regulaminem rozgrywek „OLKA”

na sezon 2016 / 2017

Organizatorem Opolskiej Ligi Koszykówki „OLKA” jest
Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Opolu
ul. Barlickiego 13, 45-083 Opole

Zgłoszenie należy wysłać na:
- a.snigorska@mosir.opole.pl
- Facebook.com / opolska liga koszykówki „OLKA”

 Data i podpis rodzica / opiekuna prawnego zgłaszającego syna / dziecko

oraz zgłaszanego zawodnika do rozgrywek opolskiej ligi koszykówki

„OLKA” 2016 / 2017