

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

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

- Oświadczam że mój stan zdrowia pozwala mi na uczestnictwo w rozgrywkach   
 Opolskiej Ligi Koszykówki „OLKA” w sezonie 2016 / 2017.  
- Oświadczam , iż w przypadku kontuzji nie będę zgłaszał roszczeń odszkodowawczych względem   
 organizatorów.  
- Oświadczam że zapoznałem się z regulaminem rozgrywek i zobowiązuję się do jego przestrzegania.  
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku i moich wypowiedzi w przestrzeni publicznej   
 w celach marketingowych i promocyjnych przez organizatorów i kierownictwo ligi „OLKA”.

- Z tytułu zezwolenia na korzystanie z mojego wizerunku i wypowiedzi nie będę się domagał od   
 organizatorów, kierownictwa ligi OLKA i innych podmiotów żadnego wynagrodzenia.  
  
Potwierdzam prawdziwość podanych danych oraz że zapoznałem się z regulaminem rozgrywek „OLKA” na sezon 2016 / 2017  
  
Organizatorem ligi „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 zgłaszającego