

<b>ZGŁOSZENIE XX MAZOWIECKIE IGRZYSKA MŁODZIEŻY SZKOLNEJ - SOCHACZEW 2018</b>	Data
	Pieczętka szkoły
Pełna nazwa szkoły podstawowej	
Dane do faktury (na kogo wystawiamy, adres, NIP)	

REJON	POWIAT	DYSCYPLINA i KATEGORIA
-------	--------	------------------------

Nr zawodnika	Nazwisko i Imię	Rocznik	Kategoria zdrowia	Przynależność Klubowa (wykupiona licencja)	
				Klub - nazwa	Uprawiana dyscyplina
<b>Opiekun</b>	<b>Tel. Kontaktowy</b>				

Uwaga! Obowiązkowo wpisujemy przynależność klubową nawet w przypadku, gdy jest to inna dyscyplina niż zgłoszona - dotyczy wszystkich rozgrywek w ramach Igrzysk Młodzieży Szkolnej. Stwierdzamy własnoręcznym podpisem, że wszyscy startujący i znajdujący się na liście są objęci ubezpieczeniem NW na rok szkolny 2017/2018, mają odpowiednią kategorię zdrowia i zgodę rodziców/prawnych opiekunów uprawniającą do udziału w zawodach oraz udostępnienie danych osobowych P G-Z SZS w Sochaczewie oraz na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku w materiałach promocyjnych i informacyjnych w tym do publikacji, pokazywania i wykorzystywania w sposób niekomercyjny w dowolnym formacie i we wszystkich mediach. Zaleca się ubezpieczenie OC dla opiekunów zgłoszonych uczestników do zawodów. Składając podpis akceptuję obowiązujący Regulamin Systemu Współzawodnictwa Sportowego SZS oraz Regulaminy Wojewódzkich (Igrzysk Młodzieży Szkolnej, szkół podstawowych i licealnych)

.....  
Opiekun -nazwisko i podpis

.....  
Pieczętka i podpis Dyrektora szkoły