

(pieczęć klubu)

....., dnia .....

**POTWIERDZENIE UCZESTNICTWA  
W ROZGRYWKACH III-ciej LIGI TENISA STOŁOWEGO  
W SEZONIE 2019/2020**

Statutowa nazwa klubu: .....

Nazwa drużyny uczestniczącej w rozgrywkach .....

Adres klubu: .....

Telefon: ..... e-mail: .....

**\*)OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA DRUŻYNĘ:**

Imię i Nazwisko: .....

Telefon ..... e-mail: .....

dodatk. e-mail: .....

**ADRES SALI ROZGRYWEK:**

.....  
.....

**Do powyższego potwierdzenia należy dołączyć skład drużyny w kolejności rankingowej (obowiązującej w I-szej rundzie).**

Wypełnioną ankietę należy odesłać e-mailem na adres **mpinski@o2.pl** w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 05.09.2019**. Przewidywany termin rozpoczęcia rozgrywek **14.09.2019**.

Proszę o czytelne wypełnienie ankiety!

**Oświadczenie**

Ja niżej podpisany potwierdzam zgłoszenie drużyny do rozgrywek III ligi mężczyzn i udział w nich zgodnie z obowiązującym Regulaminem Rozgrywek PWZTS na sezon 2019/2020.

Jednocześnie udzielam zgodę Pomorskiemu Wojewódzkiemu Związkowi Tenisa Stołowego do przetwarzania danych osobowych /zaznaczonych gwiazdką w formularzu zgłoszenia/oraz upublicznienie ich w wersji papierowej i elektronicznej celem zamieszczania w komunikatach dot. organizacji rozgrywek oraz celem udostępnienia w/w oznaczonych danych wszystkim zainteresowanym rozgrywkami III ligi mężczyzn.

Podpis prezesa klubu sportowego/