

(pieczętka klubu)

....., dnia

**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA
W ROZGRYWKACH IV-tej 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:

.....
.....

Wypełnioną ankietę należy dostarczyć e-mailem na adres **mpinski@o2.pl** w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 14.09.2019r.** Początek rozgrywek przewiduje się **28.09.2019.**

Proszę o czytelne wypełnienie ankiety!

Oświadczenie

Ja niżej podpisany potwierdzam zgłoszenie drużyny do rozgrywek VI ligi mężczyzn i udział w nich zgodnie z obowiązującym Regulaminem Rozgrywek PWZTS na sezon 2018/2019.

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 komunikatach dot. Organizacji rozgrywek oraz celem udostępnienia w/w oznaczonych danych wszystkim zainteresowanym rozgrywkami IV ligi mężczyzn.

Podpis prezesa klubu sportowego/