

# XXIII MISTRZOSTWA GMINY CMOLAS W PŁYWANIU

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

CMOLAS, 02.06.2024 r.

- Wyrażam zgodę na udział w XXIII Mistrzostwach Gminy Cmolas w Pływaniu.
- Wyrażam zgodę, bez zobowiązań i kompensaty dla mnie do publikacji, pokazywania i wykorzystywania w zależności od wyboru zdjęć, wizerunku, nazwiska, z XXIII Mistrzostw Gminy Cmolas w Pływaniu w dowolnym formacie i we wszystkich mediach.
- Jednocześnie oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w XXIII Mistrzostwach Gminy Cmolas w Pływaniu.
- Materiały te będą wykorzystywane wyłącznie do promocji zawodów.

### DANE UCZESTNIKA/-CZKI

*Imię i nazwisko:*

*Miejscowość:*

*Rok urodzenia:*

*Konkurencja:*

Sztafeta\*\*: NIE / TAK: z kim?

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Nr tel.:*

*Adres e-mail:*

\*\* *niepotrzebne skreśl*

.....  
(podpis)