



KARTA ZGŁOSZENIOWA

WLS CUP OPEN LATO 2015

Warszawska Liga Sportu
WLS.COM.PL
ul. Na Uboczu 26/16
02-791 Warszawa

PYTANIA?

Zadzwoń:
tel: 22 254-12-32
fax: 22 185-50-81
kom: 513-654-654

lub napisz do nas:
poczta@wls.com.pl

Odwiedź nas na
www.turniej.waw.pl

NAZWA DRUŻYNY

Dane zgłaszającego (imię i nazwisko osoby pełnoletniej, nr i seria dowodu osobistego)

Adres siedziby firmy lub zameldowania osoby fizycznej (ulica, miejscowość, kod pocztowy)

Numer kontaktowy osoby zgłaszającej

Adres e-mail osoby zgłaszającej

Oświadczam, że zgłaszam drużynę do rozgrywek organizowanych przez WLS, Paweł Domalewski, z siedzibą w Warszawie, przy ulicy Meander 23 i wyrażam zgodę na przetwarzanie wszystkich zawartych w nim danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do obsługi rozgrywek (w rozumieniu ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych; Dz.U. z 1997r. nr 133, poz. 883).

Biorę odpowiedzialność prawną za udział w rozgrywkach zgłoszonych w niniejszym formularzu osób, w przypadku osób niepełnoletnich zobowiązuję się do opieki w trakcie trwania turnieju.

Wypełniony podpisany i złożony formularz jest traktowany jako potwierdzenie zapoznania się z Regulaminem Rozgrywek odpowiednim dla zgłoszenia, przez wszystkich uczestników rozgrywek zamieszczonych w niniejszym formularzu, w których imieniu występują podpisujący się przedstawiciele i akceptacja wszystkich warunków w nim zawartych. Składający formularz przedstawiciele potwierdzają wiarygodność złożonych danych zawartych w formularzu.

400 Zł

Cena za udział

Data i czytelny podpis osoby zgłaszającej drużynę

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zasad przystąpienia i udziału w rozgrywkach zawartymi w niniejszej karcie zgłoszeniowej (umowie) oraz regulaminie i zobowiązuje się do ich przestrzegania. Zobowiązuję się do uregulowania należności za rozgrywki. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu informowania mnie o ofercie WLS, Paweł Domalewski zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 (Dz. U. 133 pozycja 833 wraz z późniejszymi zmianami).

Wpłaty należy dokonywać
na numer rachunku
bankowego

ING:

06 1050 1025 1000 0092
0432 1542

Imię i nazwisko kapitana drużyny, rok urodzenia

Numer kontaktowy kapitana drużyny

Adres e-mail kapitana drużyny

Imię i nazwisko zastępcy kapitana drużyny, rok urodzenia

Numer kontaktowy z-cy kapitana drużyny

Adres e-mail z-cy kapitana drużyny

Podpis kapitana drużyny