



**KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU**  
**W I ZAWODACH BADMINTONOWYCH DOIIB**  
**10 WRZEŚNIA 2022 R. (SOBOTA)**

Wypełnioną i podpisaną kartę zgłoszenia prosimy przesać na adres e-mail: [dos@dos.piib.org.pl](mailto:dos@dos.piib.org.pl)

**w nieprzekraczalnym terminie do 30 sierpnia 2022 r.**

Lp.	Imię i nazwisko	Członek DOIIB/ rodzina*	Rok urodzenia	Startuje w konkurencji (podać nazwę lub numer z §2 Regulaminu oraz imię i nazwisko partnera w grach podwójnych)
1				
2				
3				
4				

adres e-mail zgłaszającego: .....

numer telefonu zgłaszającego: .....

- Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem\*\* się z treścią udostępnionego mi przez DOIIB Regulaminu I Zawodów Badmintonowych DOIIB i akceptuję jego postanowienia. Startuję w zawodach na własną odpowiedzialność, a stan mojego zdrowia nie budzi żadnych zastrzeżeń. Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu oraz zarządzeń organizatora zawodów.
- Wyrażam zgodę na udostępnienie moich wyżej wskazanych danych osobowych podmiotom zewnętrznym współpracującym z DOIIB przy organizacji zawodów w celu ich przeprowadzenia oraz w celu wystawienia dokumentu potwierdzającego mój udział w zawodach. Zdaję sobie sprawę, że w każdej chwili mogę wycofać zgodę, co jednak spowoduje niemożność wzięcia udziału w zawodach.
- Oświadczam, iż zapoznałam/em\*\* się z Klauzulą informacyjną udostępnioną mi przez DOIIB.
- Oświadczam, iż dysponuję zgodą wskazanej wyżej osoby towarzyszącej będącej członkiem mojej rodziny lub wyrażam zgodę w imieniu tej osoby jako jej opiekun prawny (przedstawiciel ustawowy) na udostępnienie jej danych osobowych DOIIB oraz podmiotom, o których mowa w drugiej z powyższych klauzul, oraz że zapoznałam/em\*\* osobę towarzyszącą z treścią wskazanego wyżej Regulaminu oraz z Klauzulą informacyjną, o której mowa w klauzuli poprzedzającej.

.....  
czytelny podpis zgłaszającego

\* wpisać numer członkowski DOIIB lub stopień pokrewieństwa w przypadku członków rodziny

\*\* niepotrzebne skreślić