

## NAZWA DRUŻYNY

---

ROCZNIK

2013 2014 2015

PROSIMY POSTAWIĆ ZNAK  
W KRATCE  
Z WŁAŚCIWYM ROCZNIKIEM



## TRENER

---

Imię i nazwisko

---

Telefon

E-mail

---

## OPIEKUN DRUŻYNY

---

Imię i nazwisko

---

Telefon

E-mail

---

## LICZBA ZAWODNIKÓW

---

Proszę wpisać liczbę zawodników

---

## OPIEKUNOWIE

---

Proszę wpisać liczbę opiekunów

---

**Wypełniony formularz proszę wysłać na adres: [tomasz.zabielski@sportikultura.org](mailto:tomasz.zabielski@sportikultura.org)**

TERMIN PRZYJMOWANIA ZGŁOSZEŃ UPŁYWA **17 MAJA 2024**. O UDZIALE W TURNIEJU ZADECYDUJE KOLEJNOŚĆ ZGŁOSZEŃ.

OŚWIADCZAM,  
ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ Z REGULAMINEM  
IMPREZY MŁAWIANKA MAZOVIA CUP  
I AKCEPTUJĘ JEGO ZAPISY.

Data

Pieczętka jednostki zgłaszającej i podpis

---

Administratorem danych osobowych jest Polska Fundacja Sportu i Kultury (ul. Św. Bonifacego 112, 02-909 Warszawa). Dane osobowe są gromadzone i przetwarzane jedynie w celu realizacji imprez sportowych pod nazwą Mławianka Mazovia CUP, które odbędą się 29 maja 2024 roku. Dane osobowe nie będą przekazywane innym odbiorcom, organizacji międzynarodowej czy do państw trzecich. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do dostępu do swoich danych osobowych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz wniesienia skargi do osoby odpowiedzialnej za ich gromadzenie. Wysłanie formularza oznacza zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych na potrzeby imprez sportowych Mławianka Mazovia CUP. Polska Fundacja Sportu i Kultury będzie przechowywać dane jedynie przez czas jaki jest niezbędny do zrealizowania celu jakim jest organizacja imprez sportowych pod nazwą Mławianka Mazovia CUP.



PROJEKT JEST FINANSOWANY  
ZE ŚRODKÓW SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO  
W RAMACH BUDŻETU OBYWATELSKIEGO MAZOWSZA



WSPÓLORGANIZATOR

ORGANIZATOR TECHNICZNY

PATRONAT MEDIALNY

