ZGŁOSZENIE **XX MAZOWIECKIE IGRZYSKA MŁODZIEŻY SZKOLNEJ - SOCHACZEW 2018**	Data **Pieczątka szkoły**
Pełna nazwa szkoły podstawowej	
Dane do faktury (na kogo wystawiamy, adres, NIP)	

REJON	**POWIAT**	**DYSCYPLINA i KATEGORIA**

Nr zawodnika	Nazwisko i Imię	Rocznik	Kategoria zdrowia	Przynależność Klubowa (wykupiona licencja)	
				Klub - nazwa	Uprawiana dyscyplina
Opiekun		**Tel. Kontaktowy**			

Uwaga! Obowiązkowo wpisujemy przynależność klubową nawet w przypadku, gdy jest to inna dyscyplina niż zgłoszona - dotyczy wszystkich rozgrywek w ramach Igrzysk Młodzieży Szkolnej. Stwierdzamy własnoręcznym podpisem, że wszyscy startujący i znajdujący się na liście są objęci ubezpieczeniem NW na rok szkolny 2017/2018, mają odpowiednią kategorię zdrowia i zgodę rodziców/prawnych opiekunów uprawniającą do udziału w zawodach oraz udostępnienie danych osobowych P G-Z SZS w Sochaczewie oraz na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku w materiałach promocyjnych i informacyjnych w tym do publikacji, pokazywania i wykorzystywania w sposób niekomercyjny w dowolnym formacie i we wszystkich mediach. Zaleca się ubezpieczenie OC dla opiekunów zgłoszonych uczestników do zawodów. Składając podpis akceptuję obowiązujący Regulamin Systemu Współzawodnictwa Sportowego SZS oraz Regulaminy Wojewódzkich (Igrzysk Młodzieży Szkolnej, szkół podstawowych i licealnych)

…….. ……..

Opiekun -nazwisko i podpis

Pieczątka i podpis Dyrektora szkoły