

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA
VII STRZELECKIE MISTRZOSTWA ADWOKATURY
Wrocław, 15.10.2022r.**

Imię i nazwisko:

Adres e-mail:

Telefon kontaktowy:

Zawód:

Konkurencje (właściwe zaznaczyć):

- Pistolet Sportowy
- Pistolet Centralnego Zapłonu
- Karabin Sportowy
- Trap

Posiadam (właściwe zaznaczyć):

- licencję zawodniczą PZSS
- pozwolenie na broń
- nie posiadam w/w uprawnień

Oświadczam, że:

1. Zgłaszam udział w przedmiotowej imprezie na własne ryzyko i odpowiedzialność.
2. Zobowiązuję się do zapoznania się i przestrzegania zasad bezpieczeństwa, oraz poleceń obsługi zawodów.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w niniejszym zgłoszeniu na potrzeby przedmiotowej imprezy.
4. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i podawanie mojego imienia i nazwiska, informacji o wykonywanym zawodzie oraz wizerunku w materiałach, relacjach i sprawozdaniach z przedmiotowej imprezy we wszystkich środkach masowego przekazu.

Data:

Podpis: