



TURNIEJ / 10.05.2026 Boisko KS Stoczniowiec Płock.

W trakcie jednego meczu powinni zagrać wszyscy zdolni do gry zawodnicy z protokołu turniejowego.

GODZ.	Grupa I / czas meczu 1 x 10 minut / zawodnicy: 4+1	
11:40/A	Amator Maszewo	Świt Staroźreby
11:40/B	Zjednoczeni Bulkowo	A2R Gostynin
11:50/A	Błękitni I Gąbin	Stoczniowiec Płock
11:50/B	Amator Maszewo	A2R Gostynin
12:00/A	Błękitni I Gąbin	Zjednoczeni Bulkowo
12:00/B	Stoczniowiec Płock	Świt Staroźreby
12:10/A	Amator Maszewo	Błękitni I Gąbin
12:10/B	Świt Staroźreby	A2R Gostynin
12:20/A	Stoczniowiec Płock	Zjednoczeni Bulkowo
12:20/B	A2R Gostynin	Błękitni I Gąbin
12:30/A	Zjednoczeni Bulkowo	Świt Staroźreby
12:30/B	Stoczniowiec Płock	Amator Maszewo
12:40/A	Świt Staroźreby	Błękitni I Gąbin
12:40/B	A2R Gostynin	Stoczniowiec Płock
12:50/B	Zjednoczeni Bulkowo	Amator Maszewo
GODZ.	Grupa II / czas meczu 1 x 10 minut / zawodnicy: 4+1	
13:15/A	Sparta Miszewo	FEA Gostynin
13:15/B	Szopen Sanniki	Królewscy Sierpc
13:25/A	Piłkarskie Orły Sochaczew	Błękitni II Gąbin
13:25/B	Sparta Miszewo	Królewscy Sierpc
13:35/A	Piłkarskie Orły Sochaczew	Szopen Sanniki
13:35/B	Błękitni II Gąbin	FEA Gostynin
13:45/A	Sparta Miszewo	Piłkarskie Orły Sochaczew
13:45/B	FEA Gostynin	Królewscy Sierpc
13:55/A	Błękitni II Gąbin	Szopen Sanniki
13:55/B	Królewscy Sierpc	Piłkarskie Orły Sochaczew
14:05/A	Szopen Sanniki	FEA Gostynin
14:05/B	Błękitni II Gąbin	Sparta Miszewo
14:15/A	FEA Gostynin	Piłkarskie Orły Sochaczew
14:15/B	Królewscy Sierpc	Błękitni II Gąbin
14:25/B	Szopen Sanniki	Sparta Miszewo



.....
NAZWA KLUBU

L. p.	Imię zawodnika	Nazwisko zawodnika	Data urodzenia	Numer koszulki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

Trener..... nr licencji..... nr telefonu.....

Prezes

nr telefonu:

adres e-mail do kontaktu: fax:.....

strona internetowa Klubu.....



Płock dn.

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany legitymujący się dowodem osobistym numer niniejszym oświadczam, że zawodnicy drużyny

..... wpisani do protokołu turnieju/ligi:

.....

rozgrywanych w dniu roku posiadają ważne badania lekarskie, na podstawie których mogą brać udział w powyższym turnieju.

Jednocześnie akceptuję regulamin turnieju, zostałem poinformowany, że ubezpieczenie zawodników Klub powinien wykupić we własnym zakresie.

Miejsce w którym odbywa się Turniej jest mi znane, akceptuję je (po poinformowaniu zawodników i ich rodziców, otrzymałem informację o ich akceptacji), nie widząc przeciwwskazań do rozgrywania na tym obiekcie zawodów.

.....
podpis kierownika drużyny/ trenera



Płocki Okręgowy Związek Piłki Nożnej
09-400 Płock ul. Łukasiewicza 34



Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Płocki Okręgowy Związek Piłki Nożnej jako administrator danych informuje, że Państwa dane będą przetwarzane w celach związanych z przygotowaniem i organizowaniem wydarzenia, w szczególności zapewnienia bezpieczeństwa uczestników, na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO) oraz na podstawie ustaw (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. i RODO). Przysługuje Pani/u prawo żądania dostępu, aktualizacji, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu na dalsze ich przetwarzanie na zasadach określonych w art. 15-22 RODO. Dane mogą być udostępniane podmiotom, które są upoważnione do tego na podstawie przepisów prawa, mogą zostać udostępnione również GIS (Główny Inspektorat Sanitarny) i służbom porządkowym. W sprawach spornych dotyczących przetwarzania danych osobowych przysługuje Pani/u prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO (uodo.gov.pl). Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do spełnienia wskazanego celu. **Dane będą przetwarzane przez okres do miesiąca czasu po zakończeniu wydarzenia.** W celu skorzystania ze swoich praw należy skontaktować się z administratorem danych.

Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku w postaci zdjęć i filmów wykonanych podczas trwania turnieju i wykorzystywanych do celów marketingowych prowadzonych przez Płocki Okręgowy Związek Piłki Nożnej.

Dane oświadczającego (*prosimy o czytelne wypełnienie*)

Imię i nazwisko

Numer kontaktowy / adres e-mail

Data i podpis