



25^{lat} Mazowsze

Memoriał Piłkarski im. S. Tymowicza

GODZ.	Grupa I / czas meczu 1 x 20 minut / zawodnicy: 4+1	
09:00/A	Stegny Wyszogród	Błękitni Gąbin
09:00/B	Sparta I Płock	Stoczniowiec I Płock
09:25/A	Stoczniowiec I Płock	Stegny Wyszogród
09:25/B	Błękitni Gąbin	FEA Gostynin
09:50/A	FEA Gostynin	Stoczniowiec I Płock
09:50/B	Stegny Wyszogród	Sparta I Płock
10:15/A	Sparta I Płock	FEA Gostynin
10:15/B	Stoczniowiec I Płock	Błękitni Gąbin
10:30/A	Błękitni Gąbin	Sparta I Płock
10:30/B	FEA Gostynin	Stegny Wyszogród

GODZ.	Grupa I / czas meczu 1 x 20 minut / zawodnicy: 4+1	
11:00/A	Amator Maszewo	Delta Słupno
11:00/B	Stoczniowiec II Płock	Akademia Boskiej Piłki
11:25/A	Akademia Boskiej Piłki	Amator Maszewo
11:25/B	Delta Słupno	Sparta II Płock
11:50/A	Sparta II Płock	Akademia Boskiej Piłki
11:50/B	Amator Maszewo	Stoczniowiec II Płock
12:15/A	Stoczniowiec II Płock	Sparta II Płock
12:15/B	Akademia Boskiej Piłki	Delta Słupno
12:30/A	Delta Słupno	Stoczniowiec II Płock
12:30/B	Sparta II Płock	Amator Maszewo

25^{lat} Mazowsze

Partnerem wydarzenia jest Samorząd Województwa Mazowieckiego



25^{lat} Mazowsze

.....
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.				

25^{lat} Mazowsze

Partnerem wydarzenia jest Samorząd Województwa Mazowieckiego



25^{lat} Mazowsze

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

25^{lat} Mazowsze

Partnerem wydarzenia jest Samorząd Województwa Mazowieckiego



25^{lat} Mazowsze

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

25^{lat} Mazowsze

Partnerem wydarzenia jest Samorząd Województwa Mazowieckiego