



## Płocka Liga Żak U-9

**06.10.2024 jesień sezon 2024/2025, Orlik na balonie Wisły Płock.**

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

<b>GODZ.</b>	<b>Grupa I / czas meczu 1 x 15 minut / zawodnicy: 4+1</b>	
09:00/A	Zorza Szczawin K.	Delta Słupno
09:00/B	SSM II Wisła Płock	Stoczniowiec II Płock
09:15/A	Stoczniowiec II Płock	Zorza Szczawin K.
09:15/B	Delta Słupno	AP Kąty
09:30/A	AP Kąty	Stoczniowiec II Płock
09:30/B	Zorza Szczawin K.	SSM II Wisła Płock
09:45/A	SSM II Wisła Płock	AP Kąty
09:45/B	Stoczniowiec II Płock	Delta Słupno
10:00/A	Delta Słupno	SSM II Wisła Płock
10:00/B	AP Kąty	Zorza Szczawin K.
<b>GODZ.</b>	<b>Grupa II / czas meczu 1 x 15 minut / zawodnicy: 4+1</b>	
10:30/A	Szopen Sanniki	Sparta Miszewo
10:30/B	Stegny Wyszogród	Sparta II Płock
10:45/A	Sparta II Płock	Szopen Sanniki
10:45/B	Sparta Miszewo	FEA Gostynin
11:00/A	FEA Gostynin	Sparta II Płock
11:00/B	Szopen Sanniki	Stegny Wyszogród
11:15/A	Stegny Wyszogród	FEA Gostynin
11:15/B	Sparta II Płock	Sparta Miszewo
11:30/A	Sparta Miszewo	Stegny Wyszogród
11:30/B	FEA Gostynin	Szopen Sanniki



.....  
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