



**IV TURNIEJ / 04.11.2023 jesień sezon 2023/2024, Orlik s Liszynie ul. Sikory.**  
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: 6+1</b>	
09:00/A	Amator Maszewo	Stoczniowiec Płock
09:15/A	Kasztelan Sierpc	Stegny Wyszogród
09:30/A	Stegny Wyszogród	Amator Maszewo
09:45/A	Stoczniowiec Płock	SSM II Wisła Płock
10:00/A	SSM II Wisła Płock	Stegny Wyszogród
10:15/A	Amator Maszewo	Kasztelan Sierpc
10:30/A	Kasztelan Sierpc	SSM II Wisła Płock
10:45/A	Stegny Wyszogród	Stoczniowiec Płock
11:00/A	Stoczniowiec Płock	Kasztelan Sierpc
11:15/A	SSM II Wisła Płock	Amator Maszewo
<b>GODZ.</b>	<b>Grupa II / czas meczu 1 x 15 minut / zawodnicy: 6+1</b>	

<b>GODZ.</b>	<b>Grupa III / czas meczu 1 x 15 minut / zawodnicy: 6+1</b>	
11:45/A	FEA Gostynin	Orkan Sochaczew
12:00/A	Świt Staroźreby	Skrwa Łukomie
12:15/A	Skrwa Łukomie	FEA Gostynin
12:30/A	Orkan Sochaczew	CSP II Rybno
12:45/A	CSP II Rybno	Skrwa Łukomie
13:00/A	FEA Gostynin	Świt Staroźreby
13:15/A	Świt Staroźreby	CSP II Rybno
13:30/A	Skrwa Łukomie	Orkan Sochaczew
13:45/A	Orkan Sochaczew	Świt Staroźreby
14:00/A	CSP II Rybno	FEA Gostynin



.....  
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