



**IV TURNIEJ / 05.11.2023 jesień sezon 2023/2024, Orlik w Liszynie ul. Sikory.**  
W trakcie jednego meczu powinni zagrać wszyscy zdolni do gry zawodnicy z protokołu turniejowego.

<b>GODZ.</b>	<b>Grupa II / czas meczu 1 x 15 minut / zawodnicy: 4+1</b>	
09:00/A	Amator Maszewo	SSM II Wisła Płock
09:15/A	Stoczniowiec I Płock	Szopen Sanniki
09:30/A	Szopen Sanniki	Amator Maszewo
09:45/A	SSM II Wisła Płock	FEA Gostynin
10:00/A	FEA Gostynin	Szopen Sanniki
10:15/A	Amator Maszewo	Stoczniowiec I Płock
10:30/A	Stoczniowiec I Płock	FEA Gostynin
10:45/A	Szopen Sanniki	SSM II Wisła Płock
11:00/A	SSM II Wisła Płock	Stoczniowiec I Płock
11:15/A	FEA Gostynin	Amator Maszewo

<b>GODZ.</b>	<b>Grupa III / czas meczu 1 x 15 minut / zawodnicy: 4+1</b>	
11:45/A	Start Proboszczewice	Zjednoczeni Bulkowo
12:00/A	Zryw Bielsk	Sparta I Płock
12:15/A	Sparta I Płock	Start Proboszczewice
12:30/A	Zjednoczeni Bulkowo	Sparta II Płock
12:45/A	Sparta II Płock	Sparta I Płock
13:00/A	Start Proboszczewice	Zryw Bielsk
13:15/A	Zryw Bielsk	Sparta II Płock
13:30/A	Sparta I Płock	Zjednoczeni Bulkowo
13:45/A	Zjednoczeni Bulkowo	Zryw Bielsk
14:00/A	Sparta II Płock	Start Proboszczewice





25<sup>lat</sup> 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.				

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

Prezes .....

nr telefonu: .....

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

strona internetowa Klubu.....

25<sup>lat</sup> Mazowsze



25<sup>lat</sup> 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

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



25<sup>lat</sup> Mazowsze

**Płocka Liga Żak U-8 współfinansowana ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego**



#### 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

