**„Olimpiada Senioralna ”**

**- Ciechocinek 2024 –**

26 czerwiec 2024 w godz. 10:00

## Miejsce: Hala Sportowa – „OSIR”, ul. Lipnowska 11C, 87-720 Ciechocinek

**-FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY-**

**– na „Olimpiadę Senioralną”-**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Nazwa zespołu** | |
|  | |
| **2.** | **Skład zespołu (imię i nazwisko)**  \*Proszę wskazać, kto pełni funkcję kapitana | |
| **1)** |  |
| **2)** |  |
| **3)** |  |
| **4)** |  |
| **5)** |  |
| **6)** |  |
| **7)** |  |
| **8)**  **9)** |  |
| **10)** |  |
| **11)** |  |
| **12)** |  |
| **3.** | **Nazwa i adres instytucji/organizacji patronującej** | |
|  | |
| **4.** | **Imię i nazwisko instruktora** | |
|  | |
| **5.** | **Numer telefonu do kontaktu do instytucji patronującej** | |
|  | |
| **6.** | **Adres e-mail do kontaktu ze zespołem (oficjalny adres e-mail instytucji/stowarzyszenia patronującego)** | |
|  | |
| **7.** | **UWAGI:** | |
|  | |

**Do niniejszej Formularza zgłoszeniowego prosimy dołączyć informację o zespole – zapowiedź Uczestników przed Olimpiadą Senioralną.**

***Oświadczenie***

**Niniejszym oświadczam, że jestem zdrowy, oraz że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań do mojego czynnego uczestnictwa w turnieju. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z zapisami regulaminu i je akceptuję*.***

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych organizacją, „Olimpiadą Senioralną” oraz o udostępnienia informacji o wynikach zawodów. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Klub Senior+ „Niezapominajka” miesząca się przy ul. Mickiewicza 10 w Ciechocinku działająca przy Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej przy ul. Mikołaja Kopernika 14 w Ciechocinku. Posiadam wiedzę podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.**

**Oświadczam, iż zapoznałam(em) się i akceptuje wszystkie warunki przewidziane w regulaminie zawodów oraz zasadach publikacji mojego wizerunku w celu promocji działań oraz dokumentowania zawodów.**

**………………………… …………………..……………..**

**Podpis kapitana zespołu Podpis instruktora/kierownika**

**instytucji patronującej**

**Zgłoszenia udziału w „Olimpiada Senioralna” należy przesłać pocztą lub pocztą elektroniczną do dnia 21.06.2024 roku:**

* **Poczta elektroniczna na adres e-mail:**

[klubseniorwciechocinku@gmail.com](mailto:klubseniorwciechocinku@gmail.com)

* **Poczta na adres:** Klub Senior+ „Niezapominajka”

ul. Mickiewicza 10

87-720 Ciechocinek

*Z dopiskiem„Olimpiada Senioralna”*