

W rubryce "potwierdzenie udziału" krzyżykiem należy zaznaczyć wybrane konkurencje w których będziesz brać udział.

Każdy zawodnik Igrzysk bez względu na wiek może uczestniczyć maksymalnie w trzech konkurencjach.

Konkurencja sportowa	Potwierdzenie udziału	Konkurencja sportowa	Potwierdzenie udziału
1		7	
2		8	
3		9	
4		10	
5		11	
6		12	

Opinia lekarza (obowiązkowa).

Potwierdzam, że zgłoszony uczestnik Igrzysk jest osobą niepełnosprawną i wyrażam zgodę na udział w zawodach sportowych dla niepełnosprawnych.

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA



nazwa stowarzyszenia lub szkoły

XXV IGRZYSKA DZIECI I MŁODZIEŻY NIEPEŁNOSPRAWNEJ TARGÓWEK 2019

.....
imię i nazwisko

.....

.....
adres

.....
telefon

.....
data urodzenia

Wyrażam zgodę na udział mojego syna / córki / podopiecznego*
w XXV IGRZYSKACH DZIECI I MŁODZIEŻY NIEPEŁNOSPRAWNEJ TARGÓWEK 2019, których organizatorem i Administratorem danych jest Ośrodek Sportu i Rekreacji m.st. Warszawy w Dzielnicy Targówek z siedzibą przy ul. Łabiszyńskiej 20 w Warszawie (03-397). Ponadto oświadczam, że znam treść i akceptuję postanowienia regulaminu Igrzysk.

*niepotrzebne skreślić