



Zgłoszenie drużyny Seni Cup 2023

Turniej Piłki Nożnej Osób Niepełnosprawnych, Toruń 29-31 sierpnia 2023

Nazwa placówki:

Adres: ul.(miasto i kod)

NIP:Telefon: /.../.....

W przypadku placówki objętej scentralizowanym rozliczeniem podatku VAT proszę o podanie danych podmiotu (nabywcy usługi), który rozlicza podatek VAT tj. Jednostkę Samorządu Terytorialnego - JEST (gmina, powiat, województwo) pod którą podlega placówka odbiorca i płatnik usługi.

Nazwa JEST (gmina, powiat, województwo):

.....

Adres: ul.

(miasto i kod)NIP:

Osoba do kontaktu (Kierownik drużyny):.....

e-mail: Telefon:

Kierownik drużyny zobowiązuje się w dniu przyjazdu na turniej Seni Cup okazać organizatorowi następujące dokumenty:

- formularz zdrowotny dla każdego zawodnika, który zawiera: zaświadczenie lekarskie stwierdzające, że stan zdrowia zawodnika pozwala na czynny udział w Turnieju Piłki Nożnej Osób Niepełnosprawnych SENI Cup 2023, orzeczenie o niepełnosprawności intelektualnej – (załącznik nr 2)
- dokument ze zdjęciem potwierdzający tożsamość zawodnika

Brak któregokolwiek dokumentu wraz z wymaganymi podpisami dyskwalifikuje udział w zawodach zawodnika lub całej drużyny.

Prosimy o przesłanie **zgłoszenia drużyny** w terminie od **3 lipca 2023 r.** na adres:

Biurowisko zawodów SENI Cup

ul. Żółkiewskiego 20/26; 87-100 Toruń lub na adres e-mail: fundacja@tzmo-global.com

Wpłaty wpisowego należy dokonać na poniższe konto Fundacji. Koszt uczestnictwa w zawodach drużyny (składającej się max. 9 osób) **wynosi 1900 zł.**

Fundacja TZMO Razem Zmieniamy Świat ul. Żółkiewskiego 20/26 , 87-100 Toruń:

Santander Bank Polska SA. nr konta: **62 1090 1506 0000 0001 1858 1174**

W tytule przelewu prosimy wpisać: **„SENI CUP 2023” oraz nazwę DPS**

W przypadku zmiany któregokolwiek z zawodników prosimy o informację drogą e-mailową.

Każda zmiana zawodnika lub opiekuna wymaga przesłania nowej, aktualnej karty zgłoszenia drużyny.



*proszę o wypełnienie pola Imię i Nazwisko - **DRUKOWANYMI LITERAMI**

OPIEKUNOWIE DRUŻYNY

Ja, niżej podpisany:

- 1) Oświadczam, że wymienieni zawodnicy podczas zawodów Turnieju Piłki Nożnej Osób Niepełnosprawnych SENI Cup 2023 (zwanym dalej SENI Cup 2023) pozostają pod moją opieką.
- 2) Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem SENI Cup 2023. - Załącznik Nr 4
- 3) Wyrażam nieodpłatnie zgodę na utrwalenia w dowolnej formie (w tym w formie fotografii oraz zapisu obrazu i/lub dźwięku) mojego wizerunku oraz wypowiedzi w czasie SENI Cup 2023 oraz ich zwielokrotnianie i rozpowszechnianie w celu informowania o SENI Cup, w dowolnej formie, w szczególności w internecie, radio, telewizji, czasopiśmie i ulotkach.
- 4) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu uczestnictwa w SENI Cup 2023 oraz w celu obsługi tego uczestnictwa, a także w celu rozpowszechniania informacji o SENI Cup.
- 5) Przyjmuję do wiadomości poniższe informacje od Fundacji TZMO „Razem Zmieniamy Świat”: Załącznik Nr 3

Funkcja	Imię i nazwisko	nr tel. komórkowego do kontaktu	Podpis

ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW / ZAWODNIKA* na udział w zawodach SENI CUP 2023

Ja, niżej podpisany:

- 1) Wyrażam zgodę na udział wymienionego zawodnika w Turnieju Piłki Nożnej Osób Niepełnosprawnych SENI Cup 2023 (zwanym dalej SENI Cup 2023).
- 2) Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem SENI Cup 2023. - Załącznik Nr 4
- 3) Wyrażam również nieodpłatnie zgodę na utrwalenia w dowolnej formie (w tym w formie fotografii oraz zapisu obrazu i/lub dźwięku) wizerunku oraz wypowiedzi wymienionego zawodnika w czasie SENI Cup 2023 oraz ich zwielokrotnianie i rozpowszechnianie w celu informowania o SENI Cup, w dowolnej formie, w szczególności w internecie, radio, telewizji, czasopiśmie i ulotkach.
- 4) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wymienionego zawodnika w celu uczestnictwa wymienionego zawodnika w SENI Cup 2023 oraz w celu obsługi tego uczestnictwa, a także w celu rozpowszechniania informacji o SENI Cup.
- 5) Przyjmuję do wiadomości poniższe informacje od Fundacji TZMO „Razem Zmieniamy Świat”: - Załącznik Nr 3

ZAWODNICZY

	Imię i nazwisko zawodnika	Podpis Zgoda rodziców /opiekunów/zawodnika
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

UWAGA!!! Drużyna może się składać z max 9 osób (opiekunowie i zawodnicy)

.....
pieczętka instytucji

.....
podpis osoby upoważnionej do zgłoszenia drużyny