

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA  
IX STRZELECKIE MISTRZOSTWA ADWOKATURY  
Wrocław, 11.05.2024r.**

**Imię i nazwisko:** .....

**Adres e-mail:** .....

**Telefon kontaktowy:** .....

**Zawód prawniczy:** .....

**Konkurencje (właściwe zaznaczyć):**

- Pistolet Sportowy
- Pistolet Centralnego Zapłonu
- Karabin Sportowy

**Posiadam (właściwe zaznaczyć):**

- licencję zawodniczą PZSS
- pozwolenie na broń
- nie posiadam w/w uprawnień

**Oświadczam, że:**

1. Zgłaszam udział w przedmiotowej imprezie na własne ryzyko i odpowiedzialność.
2. Zobowiązuję się do zapoznania się i przestrzegania zasad bezpieczeństwa, oraz poleceń obsługi zawodów.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w niniejszym zgłoszeniu na potrzeby przedmiotowej imprezy.
4. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i podawanie mojego imienia i nazwiska, informacji o wykonywanym zawodzie oraz wizerunku w materiałach, relacjach i sprawozdaniach z przedmiotowej imprezy we wszystkich środkach masowego przekazu.

Data:

Podpis: