



## ZGŁOSZENIE OSTATECZNE do GIER ZESPOŁOWYCH

.....  
(dyscyplina)

.....  
(uczelnia)

Lp.	Numer na koszulce	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Nr leg. studenckiej	Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na udział w rywalizacji sportowej w ramach 61. VARSOVIADY. (podpis zawodnika)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					

**Trener / kierownik /opiekun**

.....  
Imię i nazwisko

.....  
czytelny podpis

**UWAGA !!!**

**Niniejszy druk wraz z kompletem legitymacji studenckich zgłoszonych zawodników należy dostarczyć bezpośrednio do prowadzących rozgrywki w danej dyscyplinie przed pierwszym meczem!**

Zatwierdzam reprezentację uczelni w podanym składzie i potwierdzam, że wszyscy zgłoszeni zawodnicy są studentami I roku przyjętymi po raz pierwszy na studia w 2024 r. posiadającymi ubezpieczenie NNW.

.....  
(Prezes KU AZS)

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w celu organizacji zawodów jest Akademicki Związek Sportowy - Warszawa, kontakt e-mail: [warszawa@azs.pl](mailto:warszawa@azs.pl) Więcej informacji można znaleźć pod adresem w polityce prywatności dostępnej na stronie [www.varsoviada.azs.waw.pl](http://www.varsoviada.azs.waw.pl).