



TERMIN SKŁADANIA ANKIET ZGŁOSZENIOWYCH – w zakresie rozgrywek seniorów, Pucharu Polski do 20 Lipca oraz drużyn młodzieżowych do 30 Lipca. Zgłoszenia drużyn do rozgrywek po terminie spowoduje nałożenie opłaty regulaminowej w wysokości – 200 zł.

ANKIETA ZGŁOSZENIA DRUŻYN DO ROZGRYWEK MISTRZOWSKICH i PUCHAROWYCH KBIET - SENIOREK i DRUŻYN MŁODZIEŻOWYCH NA SEZON - 2024/2025

1/ Nazwa Klubu..... Dokładny adres klubu:.....

2/ Klubowy adres e-mail:

3/ Osoba w klubie wyznaczona do kontaktu:

•
/nazwisko i imię – telefon kontaktowy – adres email/

•
/nazwisko i imię – telefon kontaktowy – adres email/

4/ Adres klubowy do Korespondencji.....

I. **ZGŁOSZENIE do rozgrywek drużyn seniorów - Nazwisko i imię trenera 1-szego zespołu, Klasa trenerska, Nr licencji**.....

| Klasa/ liga | Możliwość udziału zawodników młodzieżowych w meczu | Dokładny adres stadionu/boiska, na którym drużyna rozgrywa swoje mecze w roli gospodarza | |
|-----------------|--|--|---------------|
| IV Liga Lubuska | 1. W sezonie 2024/2025 w rozgrywkach IV ligi kobiet mogą uczestniczyć zawodniczki, które ukończyły 14. rok życia, po spełnieniu wszystkich poniższych warunków: a) uzyskaniu przez zainteresowany klub pisemnej zgody rodziców lub opiekunów prawnych; b) Uzyskaniu przez zainteresowany klub pozytywnej opinii przychodni sportowo-lekarskiej lub lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny sportowej, w zakresie udziału zawodniczki w rozgrywkach senierek. | Boisko: | |
| | | Trener: | Tel. |
| | | Licencja: | Adres e-mail: |

1) Czy Klub chce brać udział w rozgrywkach PUCHARU POLSKI: TAK* - NIE* (*odpowiednie zakreślić)

II. **ZGŁOSZENIE do rozgrywek drużyn młodzieżowych.**

| Kategoria wiekowa | Forma rozgrywek | Oznaczyć znakiem (X) ilość zgłoszonych drużyn młodzieżowych do rozgrywek | Roczniki w sezonie rozgrywkowym 2023/24 | Dokładny adres stadionu/boiska, na którym drużyna rozgrywa swoje mecze w roli gospodarza | |
|-------------------|----------------------------------|--|---|--|---------------|
| JUNIORKI U-16 | Liga wojewódzka | | ROZCNKI 2009-2011 | Boisko: | |
| | | | | Trener: | Tel. |
| | | | | Licencja: | Adres e-mail: |
| MŁODZICZKI U-13 | Turnieje regionalne | | ROZCNKI 2012-2014 | Boisko: | |
| | | | | Trener: | Tel. |
| | | | | Licencja: | Adres e-mail: |
| ORLICZKI | Turniejowa (Bez wyników i tabel) | | ROZCNKI 2014 i młodsze | Boisko: | |
| | | | | Trener: | Tel. |
| | | | | Licencja: | Adres e-mail: |
| ŻACZKI | Turniejowa (Bez wyników i tabel) | | ROZCNKI 2016 i młodsze | Boisko: | |
| | | | | Trener: | Tel. |
| | | | | Licencja: | Adres e-mail: |

III. KLAUZULA ZGODY NA PRZESYŁANIE INFORMACJI DROGĄ ELEKTRONICZNĄ

Zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204 z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na przesyłanie informacji drogą elektroniczną przez Lubuski Związek Piłki Nożnej w Zielonej Górze, ul. Ptasia 2a, 65-514 Zielona Góra, na podany klubowy adres email:

IV. KLAUZULA wielokrotnej zgody na przetwarzanie danych osobowych (*Podpisuje osoba Klubu wyznaczona do kontaktu*).

Zgodnie z Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r (dz. Urz. UE L119 z 04.05.2016r), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów:

- a) Uczestnictwa w rozgrywkach piłkarskich prowadzonych przez Lubuski ZPN, PZPN lub inny Wojewódzki Związek Piłki Nożnej.

Podpis osoby do kontaktu:; Data, miejscowość:

Podpisy 2-ch osób upoważnionych z ramienia klubu:

1.
(Imię i nazwisko, pełniona funkcja w klubie)

2.
(Imię i nazwisko, pełniona funkcja w klubie)

.....
(pieczętka klubu)