**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W TURNIEJU III SAUN**

**RELAX SOMMER CUP**

**25-27.10.2024**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| DATA URODZENIA |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  |
| NUMER TELEFONU |  |
| ADRES E-MAIL |  |
| NAZWA OŚRODKA/FIRMY, W KTÓRYM PRACUJE ZAWODNIK |  |
| NAZWA SEANSU |  |
| OSIĄGNIĘCIA (KWALIFIKACJE, NAGRODY, TYTUŁY) |  |

Przesyłając zgłoszenie uczestnictwa, zgadzam się z: Regulaminem Turnieju III Saun, Regulaminem Strefy Spa, Zasadami Oceniania.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne tworzenie materiałów filmowych, zdjęciowych i marketingowych podczas Turnieju na potrzeby dokumentacji wydarzenia i jego promocji, marketingu, również po Turnieju. Poprzez udział w Turnieju zgadzam się jako uczestnik imprezy nieodwołalnie na bezpłatne korzystanie z mojego wizerunku.

Wypełnienie formularza nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się do Turnieju z racji ograniczonej ilości miejsc. Termin rejestracji upływa 14 października 2024r. Razem ze zgłoszeniem konieczne jest wysłanie zdjęcia Zawodnika (standard techniczny zdjęcia: zdjęcie na jednolitym tle, w wysokiej jakości, bez kompresji).

(podpis zawodnika)