**Zgłoszenie do Ligi LA Ruda Śląska 04.10.2024   
  
Nazwa Szkoły : ………………………………………………………. Płeć : M K**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KONKURENCJA** | **NAZWISKO IMIĘ** | **WYNIK** | **PUNKTY** |
| **100 M.** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **200 M.** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **400 M.** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **800 M.** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **1500 M.** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Skok w dal** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Pchnięcie kulą** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Rzut oszczepem** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **4x100 M.** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**RAZEM PKT:  
  
Stwierdzam Własnoręcznym podpisem ,że wszyscy startujący uczniowie posiadają zgodę rodziców lub oświadczenie własne (dit. Uczniów pełnoletnich) na udział w zawodach oraz że szkoła posiada zgodę na publikację wizerunku i upublicznianie danych oraz klauzulę informacyjna dotyczącą ochrony jego danych osobowych.  
  
  
……………………………………………………. ……………………………………………………  
data i podpis nauczyciela podpis dyrektora szkoły**