

Załącznik nr 2a - Formularz Licencji PZSzach Zawodnika

FORMULARZ PRYZNANIA LICENCJI PZSzach ZAWODNIKOWI		Skrót WZSzach - nr IDCR PZSzach						
				-				
Zawodnik Wypełnia	<p>1. Imię:</p> <p>2. Nazwisko:</p> <p>3. Data urodzenia: miejsce ur.:</p> <p>4. Miejsce zamieszkania: ul.: nr: Kod pocztowy:-..... Miejscowość:</p> <p>5. Adres e-mail:</p> <p>Ja niżej podpisany/a oświadczam, że moje zgłoszenie nie narusza Regulaminu Licencyjnego oraz Statutu PZSzach. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w tym zgłoszeniu w celu realizacji celów statutowych Klubu, WZSzach i PZSzach (zgodnie z art. 23, ust. 1, pkt.1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2002r. nr 101 poz. 926 z późniejszymi zmianami.).</p> <p>.....Dnia:</p> <p style="text-align: right;"><i>Własnoręczny Podpis Zawodnika</i></p>							
do 18 lat Dotyczy osób	<p>Nazwisko i Imię:</p> <p>Jako osoba wypełniająca opiekę prawną nad w/w niepełnoletnim wyrażam zgodę na jego grę w szachy w ramach uprawiania tej dyscypliny sportowej. Jednocześnie potwierdzam prawdziwość tego oświadczenia, które akceptuję.</p> <p>..... Dnia:</p> <p style="text-align: right;"><i>Podpis Rodzica lub Opiekuna Prawnego</i></p>							
ZSzach WZSzach / PAkceptacja	<p>..... Dnia:</p> <p style="text-align: right;"><i>Data i podpis osoby upoważnionej w WZSzach/PZSzach</i></p>							