

Załącznik nr 1b - Formularz Rejestracji dla Osób Fizycznych PZSzach

FORMULARZ REJESTRACJI OSÓB FIZYCZNYCH PZSZACH		nr rej. Klubu w CR PZSzach						
				-				
<p>1. Imię: .....</p> <p>2. Nazwisko: .....</p> <p>3. Data urodzenia: ..... miejsce ur.: .....</p> <p>4. Miejsce zamieszkania: .....</p> <p>5. Adres e-mail: .....</p> <p>6. Klub, do którego chcę być zarejestrowany: <b>Klub Szachowy Jagiellonia Białystok</b></p> <p>7. Zawodnik zawarł umowę członkowską z obecnym klubem: TAK / NIE *</p> <p>8. Tytuł lub kategoria: .....</p> <p>9. Klasa sędziowska: .....</p> <p>10. Klasa trenerska/instruktorska: .....</p> <p>Ja niżej podpisany/a oświadczam, że moje zgłoszenie nie narusza Regulaminu Ewidencyjnego PZSzach oraz jest mi znany statut Klubu do którego chcę należeć. 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>Białystok, Dnia: .....</p> <p style="text-align: right;">..... <i>Własnoręczny Podpis Zawodnika</i></p>								
do 18 latosób czyDoty	<p>Nazwisko i Imię: .....</p> <p>Jako osoba wypełniająca opiekę prawną nad w/w niepełnoletnim wyrażam zgodę na jego grę w barwach tego Klubu. Jednocześnie potwierdzam prawdziwość danych osobowych i akceptuję jego oświadczenie.</p> <p>..... Dnia: .....</p> <p style="text-align: right;">..... <i>Podpis Rodzica lub Opiekuna Prawnego</i></p>							
yhowszaczekzwiaaełniWyp	<p style="text-align: center;"><b>POTWIERDZENIE REJESTRACJI OSOBY FIZYCZNEJ W PZSZACH</b> (dla szachistów do II kategorii rejestrację do PZSzach potwierdza WZSzach)</p> <p style="text-align: right;">..... <i>Data i podpis osoby upoważnionej w WZSzach/PZSzach*</i></p>							

\* niepotrzebne skreślić