

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:</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>..... Dnia:</p> <p style="text-align: right;">..... Własnoręczny Podpis Zawodnika</p>																																					
Dotyczy osób do 18 lat	<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;">..... Podpis Rodzica lub Opiekuna Prawnego</p>																																				
Potwierdza klub	<table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> <p>IDCR PZSzach</p>												<table border="1" style="width: 150px; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> <p>ID CODE FDE</p>																								<p>.....Dnia:</p> <p style="text-align: right;">..... Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania klubu</p>
Wypełnia związek szachowy	<p>POTWIERDZENIE REJESTRACJI OSOBY FIZYCZNEJ W PZSZACH (dla szachistów do II kategorii rejestrację do PZSzach potwierdza WZSzach)</p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;">Data i podpis osoby upoważnionej w WZSzach/PZSzach*</p>																																				

* niepotrzebne skreślić