

FORMULARZ REJESTRACJI OSÓB FIZYCZNYCH + WNIOSEK O LICENCJE PZSZACH		Skrót WZSzach – nr rej. CR PZSzach						
		D	S	-				
Wypełnia Zawodnik	<p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p> <p>Data urodzenia:</p> <p>Miejscowość:</p> <p>Adres e-mail:</p> <p>Przynależność Klubowa:</p> <p>Tytuł lub kategoria:</p> <p>Klasa sędziowska:</p> <p>Klasa trenerska:</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: <i>Własnoręczny Podpis Zawodnika</i></p>							
	<p>Wniosuję o wydanie licencji zawodniczej PZSzach.</p> <p>..... Dnia: <i>Własnoręczny Podpis Zawodnika</i></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: <i>Podpis Rodzica lub Opiekuna Prawnego</i></p>							
Potwierdzenie przez klub	<p>.....Dnia: <i>Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania klubu</i></p>							
Wypełnia związek szachowy	POTWIERDZENIE REJESTRACJI OSOBY FIZYCZNEJ W WZSZACH – PZSZACH <i>(zakreślić właściwą opcję wg zasady: kategorie okręgowe do II włącznie potwierdza wszach, pozostałe PZSzach)</i>							
	<p>..... <i>Data i podpis osoby upoważnionej w WZSzach</i></p> <p>..... <i>Data i podpis osoby upoważnionej w PZSzach</i></p>							